ဧရာဝတီတိုင်းဒေသကြီး ၊ ဟင်္သာတခရိုင်၊ ဟင်္သာတမြို့နယ် ၊ ဆကာရပ်ကွက်၊

ဆကာမြောက်ရပ်၊ အကွက်အမှတ်(၅၄)၊ မြေကွက် အမှတ်(၁၆၆ဈ) ၊ (၁၆၆ဇ)

ရှိ

မြေဧရိယာ (၁. ၅၈၅ ဧက) တွင် ဆာကူရာ ပုဂ္ဂလိက ဆေးရုံ ဝန်ဆောင်မှု

လုပ်ငန်းအား မြန်မာနိုင်ငံသားများရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုဥပဒေအရ

ခွင့်ပြုမိန့်လျှောက်ထားခြင်းအတွက် အဆိုပြုလွှာ တင်သွင်းခြင်း

Medi Union Co.,Ltd

Medi Union Co., Ltd.

No.(111), Bo Myat Tun St., North SaKar, Hinthada Township, Ayeyarwaddy Division.
Tel: 09 512 7933

သို့

ဥက္ကဌ
မြန်မာနိုင်ငံရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုကော်မရှင်
ရန်ကုန်မြို့။

စာအမှတ်။ ။MDU/MIC/2017(၀၀၊)
ရက်စွဲ ။ ။၂၀၁၇ ခုနှစ်၊ ဒီဇင်ဘာ လ၊ ၂၉ ရက်

အကြောင်းအရာ။ ။ Medi Union Co.,Ltd မှ မြန်မာနိုင်ငံရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုဥပဒေအရ အထပ် (၅) ထပ်ပါ ပုဂ္ဂလိကဆေးရုံတည်ဆောက်၍ ဆေးရုံဂန်ဆောင်မှု လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်ခွင့်ရရှိရန် အတွက် မြန်မာနိုင်ငံရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှု ကော်မရှင်သို့ အဆိုပြုတင်ပြခြင်းကိစ္စ။

မြန်မာနိုင်ငံသားပိုင် Medi Union Co.,Ltd သည် ဧရာဝတီတိုင်းဒေသကြီး၊ ဟင်္သာတခရိုင်၊ ဟင်္သာတမြို့နယ်၊ ဆကာရက်ကွက်၊ ဆကာမြောက်ရပ်၊ အကွက်အမှတ် (၅၄) မြေကွက်အမှတ် (၁၆၆/ဈ)၊ (၁၆၆/ဈ) ဧရိယာ ၁.၅၈၅ ဧကပေါ်တွင် မြေတစ်ခွဲခန်းအပါအဝင် ခွဲစိတ်ခန်း၊ ကုတင်(၁၀၀) အထပ်(၅)ထပ်ပါ ဆေးရုံ ဆောက်လုပ်ကာ ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုလုပ်ငန်း ဆောင်ရွက်ခွင့်ပြုပါရန် အတည်ပြုမိန့် လျှောက်ထား အပ်ပါသည်။ Medi Union Co.,Ltd သည် ဧရာဝတီတိုင်းဒေသကြီး ဟင်္သာတမြို့အပါအဝင် ဟင်္သာတမြို့ ပတ်ဝန်းကျင်ရှိ ဇလွန်၊ လေးမျက်နှာ၊ ကြံခင်း၊ အင်္ဂပူ၊ ဇောင်းတန်း၊ မယ်ဇလီကုန်း၊ ထူးကြီး ဒေသ များရှိ လူနာများ ဒေသတွင်း လွယ်လင့်တကူ ကုသနိုင်ရန် အတွက် ရည်ရွယ်၍ ပုဂ္ဂလိက အထူးကုဆေးရုံကို ဖွင့်လှစ်လုပ်ကိုင်ရန် လျှောက်ထားတင်ပြခြင်းဖြစ်ပါသည်။ ဧရာဝတီတိုင်း ဒေသကြီး ကုသရေးဦးစီးဌာနမှူး၏ သဘောထား မှတ်ချက်၊ဟင်္သာတခရိုင် ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနမှူးရုံး၏ ထောက်ခံချက်များ နှင့်အတူ လုပ်ငန်း လုပ်ကိုင်မည့် ဆကာရပ်ကွက် ရပ်ကွက်အုပ်ချုပ်ရေးမှူး၏ ထောက်ခံချက်များကိုပူးတွဲတင်ပြအပ်ပါသည်။ မြန်မာနိုင်ငံ ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှု ဥပဒေအရ အခွန်ဆိုင်ရာကင်းလွတ်ခွင့် နှင့် သက်သာခွင့်များကို အောက်ပါအတိုင်း လျှောက်ထားအပ်ပါသည်။

(၁) လုပ်ငန်းစီးပွားဖြစ်စတင်သောနှစ်အပါအဝင် တစ်ဆက်တည်း(၅)နှစ်အထိ ဝင်ငွေခွန် ကင်းလွတ်ခွင့်၊
(၂) ဤလုပ်ငန်းအား နိုင်ငံတော်မှ အထူးလိုအပ်သော လုပ်ငန်းဖြစ်သည်ဟုသတ်မှတ်ပါက ကော်မရှင်မှ

ထပ်မံ သတ်မှတ်ပေးသည့် ကင်းလွတ်ခွင့်နှင့် သက်သာခွင့်၊

(၃) လုပ်ငန်းတွင် ရရှိသည့် အမြတ်ငွေကို ပြန်လည်ရင်းနှီးမြှုပ်နှံရန်အတွက် သီးသန့်ရန်ပုံငွေထား၍ တစ်နှစ်အတွင်း လုပ်ငန်း၌ပြန်လည်ရင်းနှီးမြှုပ်နှံလျှင် ထိုအမြတ်ငွေပေါ်တွင် ဝင်ငွေခွန်ကင်းလွတ်ခွင့် သို့မဟုတ် သက်သာခွင့်၊

(၄) အမှန်တကယ်လိုအပ်၍ ဆောင်ရွက်သည့် လုပ်ငန်းဆိုင်ရာ သုတေသနနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေးလုပ်ငန်းများ အတွက် ကုန်ကျစရိတ်ကို အခွန်စည်းကြပ်ထိုက်သောငွေမှ နုတ်ပယ်ခွင့်၊

(၅) ဝင်ငွေခွန်ကင်းလွတ်ခွင့်ခံစားပြီး၊ တစ်ဆက်တည်းနှစ်နှစ် အတွင်းအမှန်တကယ် ပေါ်ပေါက်သည့် အရှုံးငွေကိုယင်းသို့အရှုံးပေါ်ပေါက်သည့်နှစ်မှစ၍ တစ်ဆက်တည်းသုံးနှစ်အထိ သယ်ယူခုနှိမ်ခွင့်၊

(၆) လုပ်ငန်းတည်ဆောက်မှု အဆင့်သုံးဆင့်အတွင်း အမှန်တကယ် အသုံးပြုရန်လိုအပ်၍ တင်သွင်းသော ယာဉ် ၊ ယန္တရား ၊စက်ပစ္စည်း၊ စက်ကိရိယာတန်ဆာပလာ၊ အသုံးအဆောင်အစိတ်အပိုင်း၊

စက်အရန်ပစ္စည်း၊ လုပ်ငန်းသုံးပစ္စည်းများပေါ်တွင် အကောက်ခွန်ဖြစ်စေ၊ အခြားပြည်တွင်း အခွန် အကောက်များဖြစ်စေ၊ နှစ်မျိုးလုံးကို ဖြစ်စေ ကင်းလွတ်ခွင့် သို့မဟုတ် သက်သာခွင့်၊

(၇) ကော်မရှင်၏ခွင့်ပြုချက်ဖြင့် ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုပမာဏ တိုးမြှင့်ပြီး မူလရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုလုပ်ငန်းကို ခွင့်ပြု ထားသည့် သက်တမ်းကာလအတွင်း အမှန်တကယ် အသုံးပြုရန်လိုအပ်၍ တင်သွင်းသော ယာဉ်၊ ယန္တရား ၊စက်ပစ္စည်း၊ စက်ကိရိယာတန်ဆာပလာ၊ အသုံးအဆောင်အစိတ်အပိုင်း၊ စက်အရန်ပစ္စည်း လုပ်ငန်းသုံးပစ္စည်းများအပေါ်တွင် အကောက်ခွန်ဖြစ်စေ၊ အခြားပြည်တွင်း အခွန်အကောက်များ ဖြစ်စေ၊ နှစ်မျိုးလုံးကိုဖြစ်စေ ကင်းလွတ်ခွင့် သို့မဟုတ် သက်သာခွင့်။

အတည်ပြုမိန့်လျှောက်ထားလွှာတင်ပြခြင်း ကိစ္စရပ်အတွက် အောက်ပါစာရွက်စာတမ်းများ နှင့်တကွ ပူးတွဲတင်ပြအပ်ပါသည်။

(၁) အတည်ပြုလျှောက်ထားလွှာ (ပုံစံ ၄-က)

(၂) မြေအသုံးပြုခွင့်လျှောက်ထားလွှာ (ပုံစံ ၇-က)

(၃) အခွန်ကင်းလွတ်ခွင့် သို့မဟုတ် သက်သာခွင့်လျှောက်ထားလွှာ (ပုံစံ-၆)

(၄) စီးပွားရေးဆိုင်ရာအချက်အလက် စိစစ်တွက်ချက်ခြင်း

(၅) မြေငှားစာချုပ်မူကြမ်း

(၆) ဘဏ္ဍာရေးနှင့်ဆိုင်သော အထောက်အထားများ

(၇) သင်းဖွဲ့စည်းမျဉ်းနှင့်သင်းဖွဲ့မှတ်တမ်း

လေးစားစွာဖြင့်

U Htin Paw
Managing Director
Medi Union Co.,Ltd

Medi Union Co., Ltd.

No.(111), Bo Myat Tun St., North SaKar, Hinthada Township, Ayeyarwaddy Division
Tel: 09 512 7933

သို့

ဥက္ကဋ္ဌ
မြန်မာနိုင်ငံရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှု ကော်မရှင်
ရန်ကုန်မြို့။

ရက်စွဲ။ ၂၀၁၈ ခုနှစ် ဇန်နဝါရီလ (၂၂)

အကြောင်းအရာ။ Medi Union Co.,Ltd မှ မြန်မာနိုင်ငံရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုဥပဒေအရ အထပ် (၅) ထပ်ပါ ပုဂ္ဂလိက ဆေးရုံ တည်ဆောက်၍ ဆေးရုံဂန်ဆောင်မှု လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်ခွင့်ရရှိရန် အတွက် မြန်မာ နိုင်ငံရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှု ကော်မရှင်သို့ အဆိုပြုတင်ပြခြင်းနှင့်စပ်လျဉ်း၍ ချေးငွေရယူမည့် အစီ အစဉ်အားပြန်လည်ရှင်းလင်းတင်ပြခြင်းကိစ္စ။

Medi Union Co.,Ltd မှ မြန်မာနိုင်ငံရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုဥပဒေအရ အထပ် (၅) ထပ်ပါ ပုဂ္ဂလိက ဆေးရုံ တည်ဆောက်၍ ဆေးရုံဂန်ဆောင်မှု လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်ခွင့်ရရှိရန် အတွက် မြန်မာနိုင်ငံရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှု ကော်မရှင်သို့ တင်ပြခဲ့ပါသည်။ ထိုသို့တင်ပြရာတွင် Medi Union Co.,Ltd မှ အဆိုပြုလုပ်ငန်းသို့ ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှု ပြုလုပ်ရာတွင် ချေးငွေများ မပါဝင်ဘဲ အစုရှယ်ယာရှင် ဒါရိုက်တာများမှထည့်ဝင်မည့် ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုများဖြင့်သာ လုပ်ငန်းအား အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်သွားမည်ဖြစ်ကြောင်း ပြန်လည်ရှင်းလင်း တင်ပြအပ်ပါသည်။

U Htin Paw
Managing Director
Medi Union Co.,Ltd

Medi Union Co., Ltd.
No.(111), Bo Myat Tun St., North SaKar, Hinthada Township, Ayeyarwaddy Division
Tel: 09 512 7933

ဆေးရုံ လည်ပတ်ပုံ အဆင့်ဆင့်

ဆေးရုံ စတင်လည်ပတ်ရန် အတွက် လိုအပ်သော ကျွမ်းကျင်ဝန်ထမ်းများ (အုပ်ချုပ်ရေးပိုင်း ၊ ဆေးကုသမှု နှင့် သက်ဆိုင်သော အပိုင်းများ ၊ ရုံးပိုင်း ဆိုင်ရာ ၊ စက်ပစ္စည်း ထိန်းသိမ်းရေး ၊ ယာဉ်မောင်း ၊ စသည်) တို့ကို စိစစ်ရွေးချယ်ပြီး ဆေးရုံ မဖွင့်မီ ကြိုတင်၍ ခေါ်ယူခန့်အပ်ထားပါသည်။ ပြီးလျှင် ထိုဝန်ထမ်းများ ကို ဆေးရုံ ၏ ဦးတည်ချက်နှင့် အတူ မိမိဆေးရုံ သို့ လာရောက်မည့် ဧည့်သည်များ၊ နာမကျန်းသူများ လိုအပ်သော ဝန်ဆောင်မှုများ ကို အမှန်ကန်ဆုံး၊အမြန်ဆုံး နှင့် နွေးထွေးပျူငှာစွာ လုပ်ဆောင်နိုင်ရန် ထပ်ခါထပ်ခါ လေ့ကျင့်သင်ကြားပေးထားပါသည်။

ဆေးရုံ တွင် ပါဝင်သော ဌာနများမှာ -

(၁) လူနာ မှတ်ပုံတင် ဌာန

(၂) ငွေရှင်း ဌာန

(၃) ထိခိုက် ဒဏ်ရာ နှင့် အရေးပေါ် ဌာန

(၄) ဓာတ်ခွဲခန်း ဌာန

(၅) ဓာတ်မှန် ဌာန

(၆) ဆေးဝါး ဌာန

(၇) ပြင်ပလူနာ ဌာန

(၈) အတွင်းလူနာ ဌာန

(၉) ခွဲစိတ်ခန်း

(၁၀) အထူးကြပ်မတ်ကုသဆောင်

(၁၁) ရုံးခန်း

(၁၂) ဆေးစတို စသည် တို့ ဖြစ်ပါသည်။

Medi Union Co., Ltd.

No.(111), Bo Myat Tun St., North SaKar, Hinthada Township, Ayeyarwaddy Division.
Tel: 09 512 7933

ပြင်ပလူနာ အနေဖြင့် လာပြသော လူနာများ မှာ လူနာ မှတ်ပုံတင်ဌာန တွင် မှတ်ပုံတင်ပြီး ဆေးရုံရှိ တာဝန်ကျ ဆရာဝန် နှင့် သော်လည်းကောင်း၊ အထူးကု ဆရာဝန်ကြီး နှင့် သော်လည်းကောင်း ဆွေးနွေးပြသ ပြီး လိုအပ်သော ဓာတ်ခွဲ၊ဓာတ်မှန် ဝန်ဆောင်မှုများ ပြုလုပ်ပြီး ငွေရှင်း ဌာန တွင် ငွေရှင်းကာ ဆရာဝန် ညွှန်ကြားသော ဆေးဝါးများ ကို ဆေးဝါး ဌာန တွင် ထုတ်ယူပြီး ဆေးရုံ မှ ပြန်နိုင်ပါသည်။

အတွင်းလူနာ အနေဖြင့် လာသော လူနာများမှာ လူနာ မှတ်ပုံတင်ဌာန တွင် မှတ်ပုံတင်ပြီး ဆေးရုံရှိ တာဝန်ကျ ဆရာဝန် မှ ရောဂါရာဇဝင် ကို မေးမြန်းပြီး လိုအပ်သော စစ်ဆေးမှုများ ပြုလုပ်ကာ သင့်တော်သော အမှန်ကန်ဆုံး ကုသမှုများ ပေးပြီး အတွင်းလူနာ အနေဖြင့် ဆေးရုံ တက်ကာ ကုသနိုင်ပါသည်။ ထိုမှတဆင့် လိုအပ်ပါက အထူးကု ဆရာဝန်ကြီးများ နှင့် ခွဲစိတ်မှု များ၊ အရေးကြီး ကုသမှုများ ကို ဆက်လက်လုပ်ဆောင်ပြီး ရောဂါအခြေအနေ တိုးတက်ကောင်းမွန်လာပါက ဆေးရုံ က ဆင်းနိုင်ပါသည်။
အထက်ပါအချက်အလက်များမှာ ဆေးရုံ၏ လည်ပတ်ပုံ အဆင့်ဆင့် ဖြစ်ပါသည်။

Medi Union Co., Ltd.

No.(111), Bo Myat Tun St., North SaKar, Hinthada Township, Ayeyarwaddy Division.
Tel: 09 512 7933

သို့

ဥက္ကဋ္ဌ
မြန်မာနိုင်ငံရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုကော်မရှင်
ရန်ကုန်မြို့။

ရက်စွဲ ။ ။ ၂၉ . ၁၂ . ၂၀၁၇

အကြောင်းအရာ။ ။ **Medi Union Co.,Ltd** မှ ဆာကူရာ ပုဂ္ဂလိက ဆေးရုံ ဝန်ဆောင်မှုလုပ်ငန်း ဆောင်ရွက်ရန်အတွက် မြန်မာနိုင်ငံရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှု ကော်မရှင်သို့ အဆိုပြုလွှာ တင်သွင်းခြင်း ကိစ္စရပ်နှင့်စပ်လျဉ်း၍ **Corporate Social Responsibility** အစီအစဉ် တင်ပြခြင်း။

Medi Union Co.,Ltd မှ ဆာကူရာ ပုဂ္ဂလိက ဆေးရုံ ဝန်ဆောင်မှုလုပ်ငန်း ဆောင်ရွက် ရန်အတွက် မြန်မာနိုင်ငံရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုဥပဒေအရ ခွင့်ပြုမိန့် လျှောက်ထားခြင်း ကိစ္စရပ်နှင့် စပ်လျဉ်း၍ Corporate Social Responsibility Fund အဖြစ် အမြတ်ငွေ၏ ၂% အား CSR fund အဖြစ်ထားရှိသွားမည်ဖြစ်ပါသည်။ Corporate Social Responsibility Plan အစီအစဉ်များအဖြစ် ကျေးလက်ဒေသများ၏ ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု လုပ်ငန်းများ နှင့် ကလေးငယ်များအတွက် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု လုပ်ငန်းများကို ဆောင်ရွက်သွားမည်ဖြစ်ပါသည်။

လေးစားစွာဖြင့်

U Htin Paw
Managing Director
Medi Union Co.,Ltd

Medi Union Co., Ltd.

No.(111), Bo Myat Tun St., North SaKar, Hinthada Township, Ayeyarwaddy Division.
Tel: 09 512 7933

သို့

ဥက္ကဋ္ဌ
မြန်မာနိုင်ငံရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုကော်မရှင်
ရန်ကုန်မြို့။

ရက်စွဲ ။ ။ ၂၉ · ၁၂ · ၂၀၁၇

အကြောင်းအရာ။ ။ Medi Union Co.,Ltd မှ ဆာကူရာ ပုဂ္ဂလိက ဆေးရုံ ဝန်ဆောင်မှုလုပ်ငန်း ဆောင်ရွက်ရန်အတွက် မြန်မာနိုင်ငံရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှု ကော်မရှင်သို့ အဆိုပြုလွှာ တင်သွင်းခြင်း ကိစ္စရပ်နှင့်စပ်လျဉ်း၍ပတ်ဝန်းကျင်ထိန်းသိမ်းကာကွယ်ရေး အစီအစဉ်။

၁။ ဆေးရုံ ပတ်ဝန်းကျင် အရိပ်ရ သစ်ပင် ၊ ပန်းပင်များကို စနစ်တကျ စိုက်ပျိုးပေးသွား မည်ဖြစ်ပါသည်။

၂။ ဆေးရုံမှ ထွက်ရှိလာသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကိုလည်း မြို့နယ်စည်ပင်သာယာရေးကော်မတီနှင့် ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်ကာ စွန့်ပစ်သွားမည်ဖြစ်ပါသည်။

၃။ ဆေးရုံဝန်ဆောင်မှု လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်ရာတွင် ပတ်ဝန်းကျင် ညစ်ညမ်းမှု မဖြစ်ပွားစေရန်အတွက် လိုအပ်သောအစီအမံများ၊ ကြိုတင်ကာကွယ်မှုများ ပြုလုပ်ဆောင်ရွက်သွားမည်ဖြစ်ကြောင်း တင်ပြအပ်ပါသည်။

လေးစားစွာဖြင့်

U Htin Paw
Managing Director
Medi Union Co.,Ltd

Medi Union Co., Ltd.

No.(111), Bo Myat Tun St., North SaKar, Hinthada Township, Ayeyarwaddy Division.

Tel: 09 512 7933

သို့

ဥက္ကဋ္ဌ
မြန်မာနိုင်ငံရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုကော်မရှင်
ရန်ကုန်မြို့။

ရက်စွဲ ။ ။ ၂၉ . ၁၂ . ၂၀၁၇

အကြောင်းအရာ။ ။ Medi Union Co.,Ltd မှ ဆာကူရာ ပုဂ္ဂလိက ဆေးရုံ ဝန်ဆောင်မှုလုပ်ငန်း ဆောင်ရွက်ရန်အတွက် မြန်မာနိုင်ငံရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှု ကော်မရှင်သို့ အဆိုပြုလွှာ တင်သွင်းခြင်း ကိစ္စရပ်နှင့်စပ်လျဉ်း၍ဝန်ထမ်းများ၏ လစာမှဝင်ငွေခွန် ပေးဆောင်မည်ဖြစ်ကြောင်း ကတိဝန်ခံချက်။

Medi Union Co.,Ltd မှ ဆာကူရာ ပုဂ္ဂလိက ဆေးရုံ ဝန်ဆောင်မှုလုပ်ငန်း ဆောင်ရွက်ရန်အတွက် မြန်မာနိုင်ငံရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုဥပဒေအရ ခွင့်ပြုမိန့် လျှောက်ထားခြင်း ကိစ္စရပ်နှင့် စပ်လျဉ်း၍လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်သည့် အခါ ဝန်ထမ်းတစ်ဦးချင်း၏ စုစုပေါင်း လစာငွေသည် တစ်နှစ်လျှင် ကျပ် လေးဆယ့်ရှစ်သိန်း ထက်ကျော်လွန်ပါက ဝင်ငွေခွန်ဥပဒေအရ သတ်မှတ်ထားသည့် ဝင်ငွေခွန်ကို ပေးဆောင်စေမည်ဖြစ်ကြောင်းဝန်ခံကတိပြုအပ်ပါသည်။

လေးစားစွာဖြင့်

U Htin Paw
Managing Director
Medi Union Co.,Ltd

Medi Union Co., Ltd.

No.(111), Bo Myat Tun St., North SaKar, Hinthada Township, Ayeyarwaddy Division.
Tel: 09 512 7933

သို့

ဥက္ကဋ္ဌ
မြန်မာနိုင်ငံရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုကော်မရှင်
ရန်ကုန်မြို့။

ရက်စွဲ ။ ။ ၂၉ . ၁၂ . ၂၀၁၇

အကြောင်းအရာ။ ။Medi Union Co.,Ltd မှ ဆာကူရာ ပုဂ္ဂလိက ဆေးရုံ ဝန်ဆောင်မှုလုပ်ငန်း ဆောင်ရွက်ရန်အတွက် မြန်မာနိုင်ငံရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှု ကော်မရှင်သို့ အဆိုပြုလွှာ တင်သွင်းခြင်း ကိစ္စရပ်နှင့်စပ်လျဉ်း၍စပ်လျဉ်း၍ ဝန်ထမ်းသက်သာ ချောင်ချိရေး အစီအစဉ်။

၁။ ဝန်ထမ်းများအတွက် ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု လုပ်ငန်းများ ကိုလည်း ဆောင်ရွက်ပေးသွားပါမည်။

၂။ ဝန်ထမ်းများသက်သာချောင်ချိရေးအတွက် လူမှုဖူလုံရေး ဥပဒေ အရ ခံစားခွင့် များခံစားနိုင်ခွင့် နှင့် တုမ္ပဏီအစီအစဉ်ဖြင့်လည်း သက်သာချောင်ချိရေးအစီအစဉ်များ ဆောင်ရွက်သွားမည်ဖြစ်ပါသည်။

လေးစားစွာဖြင့်

U Htin Paw
Managing Director
Medi Union Co.,Ltd

Medi Union Co., Ltd.

No.(111), Bo Myat Tun St., North SaKar, Hinthada Township, Ayeyarwaddy Division.
Tel: 09 512 7933

ခွဲစိတ်ခန်းသုံးပစ္စည်းများ စွန့်ပစ်ခြင်း

- ချွန်ထက်သောပစ္စည်းများနှင့် ကွဲရှတတ်သောဖန်ပုလင်းများကို (Sharp Box) Lock ပါရှိသော အမှိုက်ပုံးအတွင်းသို့စွန့်ပစ်ပါ မည်။

- သွေးပေသောပတ်တီးစများနှင့် ခွဲစိတ်ရာမှထွက်လာသော အညစ်အကြေးများကိုသတ်မှတ်ထားသော အဝါရောင်အိတ်တွင်ထည့်၍ စွန့်ပစ်ပါမည်။

- လူနာမှအသားစများကို ပိုးသတ်ဆေးရည် (Hexanios G+R) နှင့် စိမ်ပြီးအိတ်အဝါနှင့်ထည့်၍ စွန့်ပစ်ပါမည်။

- ခန္ဓာကိုယ်အစိတ်အပိုင်းများ ဖြတ်တောက်ခွဲစိတ်ကုသခြင်းမှ ထွက်လာသော အစိတ်အပိုင်းများအား တာဝန်ခံဆရာဝန်ထောက်ခံချက်၊ဒေသန္တရဆရာဝန်ကြီးထောက်ခံချက်တို့နှင့်မီးရှို့ဖျက်စီးရန်ပို့ပါသည်။

- ကူးစက်ရောဂါရှိသော လူနာများအား ခွဲစိတ်စဉ် အသုံးပြုသောအဝတ်များကို (Hexanios G+R) ဆေးရည်စိမ်၍ မီးရှို့ဖျက်စီးရန်ပို့ပါ မည်။

- ခွဲစိတ်ခန်းသုံး ကိရိယာများအား ပိုးသတ်ဆေးရည် Sanizyme ဖြင့် ရေးဦးစွာစိမ်ပြီး ဆေးကြောပါ မည်။ ဆေးကြောပြီးထွက်လာသောအရည်များနှင့်ခွဲစိတ်ရာမှထွက်လာသောအရည်များကို Hexanios G+R 25ml + H2O 5 Liter ပိုးသတ်ဆေးရည်ထည့်ထားသော Septic Tank ထဲသို့စွန့်ပစ်ပါ မည်။

Medi Union Co.,Ltd အနေဖြင့် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို စွန့်ပစ်ရာတွင် သက်ဆိုင်ရာ မြို့နယ် စည်ပင်သာယာရေးကော်မတီ နှင့် ညှိနှိုင်း၍ ကော်မတီ၏ လမ်းညွှန်ချက်များအတိုင်း လိုက်နာ ဆောင်ရွက်သွားပါမည်။

Medi Union Co., Ltd.
No.(111), Bo Myat Tun St., North SaKar, Hinthada Township, Ayeyarwaddy Division.
Tel: 09 512 7933

ရေဆိုးသန့်စင်မည့်အစီအစဉ်

- အညစ်အကြေးတွင် အဓိကပါဝင်သောပစ္စည်းများမှာ အသုံးပြုပြီးသား ဓါတ်ခွဲစမ်းသပ်အရည်များ ၊ ဆိုးဆေးအရည်များ၊ ဓါတုပစ္စည်းများနှင့် အက်ဆစ်များဖြစ်ပါသည်။

- သန့်စင်ရန်အသုံးပြုသောဆေးရည်မှာ Hypochlorite solution (10% concentration) ဖြစ်ပါသည်။

- အသုံးပြုနည်းမှာ ဓါတ်ခွဲခန်းအရည်များထဲသို့ ပြင်းအား 10% ရှိသော Hypochlorite ကို ထည့်ပါ။ မိနစ် 30 ခန့် ထားရမည်။ထို့နောက် ထိုအရည်များကို ဘောစင်ထဲသို့စွန့်ပစ်ပြီး ရေများများ လောင်းချရပါမည်။ ဘောစင်၏ပိုက်လိုင်းများကို ပိုးသတ်ကန် Septic Tank ထဲသို့ တိုက်ရိုက်သွယ်ထားပါသည်။

ပုံစံ (၄-က)

136

အတည်ပြုလျှောက်ထားလွှာ

သို့

ဥက္ကဋ္ဌ

မြန်မာနိုင်ငံရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုကော်မရှင်

စာအမှတ် ၊

ရက်စွဲ ၂၀ ခုနှစ်၊ လ ရက်

ကျွန်တော်/ကျွန်မသည် မြန်မာနိုင်ငံရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုဥပဒေ ပုဒ်မ၃၇ နှင့်အညီ အောက်ဖော်ပြပါ အချက်များအား ဖြည့်စွက်၍ အတည်ပြုလျှောက်ထားလွှာကို တင်ပြလျှောက်ထားအပ်ပါသည်-

၁။ ရင်းနှီးမြှုပ်နှံသူ၏

(က) အမည် ....

(ခ) ကုမ္ပဏီမှတ်ပုံတင်အမှတ် သို့မဟုတ် ....
ရင်းနှီးမြှုပ်နှံသူ၏ နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကဒ် ....
အမှတ်/နိုင်ငံကူးလက်မှတ်အမှတ် ....

(ဂ) နိုင်ငံသား ....

(ဃ) နေရပ်လိပ်စာ/ မှတ်ပုံတင်ထားသည့်ကုမ္ပဏီလိပ်စာ ....
....

(င) တယ်လီဖုန်း /ဖက်စ် / အီးမေးလ်လိပ်စာ ....

(စ) လုပ်ငန်းအမျိုးအစား(အသေးစိတ်ဖော်ပြပေးရန်) ....

မှတ်ချက်။ အောက်ပါအချက်များကိုပူးတွဲတင်ပြရန်-

(၁) ကုမ္ပဏီမှတ်ပုံတင်အထောက်အထားမိတ္တူ

(၂) နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်မိတ္တူနှင့်နိုင်ငံကူးလက်မှတ်မိတ္တူ

၂။ ရင်းနှီးမြှုပ်နှံသူကိုယ်တိုင် လျှောက်ထားခြင်းမဟုတ်ပါက လျှောက်ထားသူ၏ -

(က) အမည် ....

(ခ) ဆက်သွယ်ရမည့်ပုဂ္ဂိုလ်အမည် ....
(လျှောက်ထားသူသည် စီးပွားရေးအဖွဲ့အစည်းဖြစ်ပါက)

(ဂ) နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်အမှတ်/နိုင်ငံကူးလက်မှတ်အမှတ် ....

(ဃ) နိုင်ငံသား ....

(င) မြန်မာနိုင်ငံတွင်နေထိုင်သည့်နေရပ်လိပ်စာ ....
....

(စ) တယ်လီဖုန်း /ဖက်စ် ....

(ဆ) အီးမေးလ်လိပ်စာ ....

မှတ်ချက်။ တရားဝင်ကိုယ်စားလှယ်လွှဲစာပူးတွဲတင်ပြရန်

ပုံစံ (၄ - က)

အတည်ပြု လျှောက်ထားလွှာ

သို့

ဥက္ကဋ္ဌ
မြန်မာနိုင်ငံရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှု ကော်မရှင်

စာအမှတ် ။ ။ MDU /MIC /2017 (002)
ရက်စွဲ ။ ။ 29 . 12 .2017

ကျွန်တော် / ကျွန်မသည် မြန်မာနိုင်ငံရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှု ဥပဒေ ပုဒ်မ ၃၇ နှင့် အညီ အောက်ဖော်ပြပါ အချက်များအား ဖြည့်စွက်၍ အတည်ပြုလျှောက်ထားလွှာကို တင်ပြလျှောက်ထား အပ်ပါသည်။

၁။ ရင်းနှီးမြှုပ်နှံသူ၏

(က) အမည်	- ဦးထင်ဝေါ် (Medi Union Co.,Ltd)
(ခ) ကုမ္ပဏီမှတ်ပုံတင်အမှတ် သို့မဟုတ် ရင်းနှီးမြှုပ်နှံသူ၏ နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကဒ် အမှတ်/ နိုင်ငံကူးလက်မှတ် အမှတ်	- ၁၂/အလန(နိုင်)၀၄၀၈၃၃
(ဂ) နိုင်ငံသား	- ဗမာ လူမျိုး
(ဃ) နေရပ်လိပ်စာ/မှတ်ပုံတင်ထားသည့်ကုမ္ပဏီ လိပ်စာ	- အမှတ် (၁၅၃/၁၅၅) ၊ သစ်တောလမ်း ၊စောရန်ပိုင် အနောက်ရပ်ကွက် ၊ အလုံမြို့နယ် ၊ ရန်ကုန်မြို့။
(င) တယ်လီဖုန်း / ဖက်စ် / အီးမေးလ် လိပ်စာ	-095005478
(စ) လုပ်ငန်းအမျိုးအစား (အသေးစိတ်ဖော်ပြပေးရန်)	- ပုဂ္ဂလိက ဆေးရုံ ဝန်ဆောင်မှု လုပ်ငန်း

မှတ်ချက်။ ။ အောက်ပါအချက်များကို ပူးတွဲ တင်ပြရန် -

(၁) ကုမ္ပဏီမှတ်ပုံတင်အထောက်အထား မိတ္တူ
(၂) နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ် မိတ္တူ နှင့် နိုင်ငံကူးလက်မှတ် မိတ္တူ

၂။ ရင်းနှီးမြှုပ်နှံသူ ကိုယ်တိုင် လျှောက်ထားခြင်း မဟုတ်ပါက လျှောက်ထားသူ၏

(က) အမည်	Nil
(ခ) ဆက်သွယ်ရမည့် ပုဂ္ဂိုလ်အမည် (လျှောက်ထားသူသည်စီးပွားရေးအဖွဲ့အစည်း ဖြစ်ပါက	Nil
(ဂ) နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကဒ်အမှတ်/ နိုင်ငံကူးလက်မှတ် အမှတ်	Nil
(ဃ) နိုင်ငံသား	Nil

(င) မြန်မာနိုင်ငံတွင် နေထိုင်သည့် နေရပ်လိပ်စာ Nil
(စ) တယ်လီဖုန်း / ဖက်စ် Nil
(ဆ) အီးမေးလ် လိပ်စာ Nil

မှတ်ချက်။ ။ တရားဝင် ကိုယ်စားလှယ်လွှဲစာ ပူးတွဲတင်ပြရန်

၃။ ဖွဲ့စည်းမည့် စီးပွားရေး အဖွဲ့အစည်းပုံသဏ္ဌာန်

☑ ရာခိုင်နှုန်းပြည့် ☐ ဖက်စပ် ပြုလုပ်ခြင်း (ဖက်စပ် စာချုပ် မူကြမ်း တင်ပြရန်)

☐ အခြားသဘောတူညီချက်ပုံစံ တစ်မျိုးမျိုးဖြင့် ဆောင်ရွက်ခြင်း (စာချုပ် မူကြမ်း တင်ပြရန်)

မြန်မာနိုင်ငံသား ရင်းနှီးမြှုပ်နှံသူ၏ အစုရှယ်ယာ ပိုင်ဆိုင်မှု အချိုး ၁၀၀ %
အစိုးရဌာန ၊ အစိုးရအဖွဲ့အစည်း၏ အစုရှယ်ယာ ပိုင်ဆိုင်မှု အချိုး %
နိုင်ငံခြားသား ရင်းနှီးမြှုပ်နှံသူ၏ အစုရှယ်ယာ ပိုင်ဆိုင်မှု အချိုး Nil %

၄။ အစုရှယ်ယာ ၁၀% နှုန်းနှင့် အထက်ပိုင်ဆိုင်သော အစုရှယ်ယာရှင်များစာရင်း

စဉ်	အစုရှယ်ယာရှင်အမည်	နိုင်ငံသား	အစုရှယ်ယာ ပိုင်ဆိုင်မှု%
၁	ဦးထင်ပေါ်	ဗမာ	၃၀%
၂	ဦးမြင့်သိန်းဦး	ဗမာ	၂၅%
၃	ဦးကျော်မျိုးထွန်း	ဗမာ	၁၅%
၄	ဦးစိုင်းအောင်ထွန်း	ဗမာ	၁၅%

၅။ ကုမ္ပဏီ ဖွဲ့စည်းခြင်းနှင့် သက်ဆိုင်သော အချက်အလက်များ

(က) ခွင့်ပြုမတည်ငွေရင်း ကျပ် ၂၀၀၀ သန်း
(ခ) အစုရှယ်ယာ အမျိုးအစား Ordinary Share (Kyats 1 Million / per share)
(ဂ) အစုရှယ်ယာဝင်များက ထည့်ဝင်မည့် အစုရှယ် အစုရှယ်ယာ (၂၀၀၀) ရှယ်ယာပမာဏ

မှတ်ချက်။ ။ သင်းဖွဲ့မှတ်တမ်း / သင်းဖွဲ့စည်းမျဉ်း သို့မဟုတ် ကုမ္ပဏီ ဖွဲ့စည်းပုံ အခြေခံ စည်းမျဉ်း ပူးတွဲတင်ပြရန်။

၆။ မတည်ငွေရင်း နှင့် သက်ဆိုင်သည့် အချက်အလက်များ-

	ကျပ် / (သန်းပေါင်း)
(က) ပြည်တွင်းမှ ထည့်ဝင်သည့် မတည်ငွေရင်း ပမာဏ / ရာခိုင်နှုန်း	2,154.00
(ခ) နိုင်ငံခြားမှယူဆောင်လာသည့် မတည်ငွေရင်း ပမာဏ / ရာခိုင်နှုန်း	Nil
စုစုပေါင်း	2,154.00

၇။ ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှု ပြုလုပ်လိုသည့် သက်တမ်း — ကနဦး နှစ် ၃၀ နှင့် ၁၀ နှစ် သက်တမ်းတိုး ၂ ကြိမ်

၈။ ဆောင်ရွက်မည့် စီးပွားရေး အဖွဲ့အစည်းနှင့် သက်ဆိုင်သော အချက်အလက်များ -

(က) ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှု ပြုလုပ်မည့် ဒေသ(များ)/ တည်နေရာ — မြေကွက်အမှတ်(၁၆၆ ᵍ)(၁၆၆ ᵉ)၊ အကွက်အမှတ် - (၅၄)၊ဆကာခြောက်ရပ်၊ ဆကာရပ်ကွက်၊ ဟသ်ာတ မြို့နယ်၊ ၊ဟသ်ာတခရိုင်၊ ဧရာဝတီတိုင်း ဒေသကြီး။

(ခ) ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှု တန်ဖိုး / ပမာဏ — ကျပ် ၂,၁၅၄. ၀၀ သန်း

၉။ သက်ဆိုင်ရာအဖွဲ့အစည်းများ၏ ခွင့်ပြုချက် ၊ လိုင်စင် ၊ ပါမစ် စသည်တို့ ရရှိပြီးပါက ပူးတွဲ တင်ပြရန်။

၁၀။ လုပ်ငန်းစတင်ဆောင်ရွက်နေခြင်း ☐ ရှိ ၊ ☒ မရှိ

ရှိပါက လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်နေမှု အခြေအနေကို ဖော်ပြပေးရန် — မရှိပါ

၁၁။ အတည်ပြုလျှောက်ထားလွှာနှင့်အတူ အောက်ဖော်ပြပါ လျှောက်ထားလွှာများကို တင်ပြလျှောက်ထားရှိ/မရှိ ဖော်ပြရန်။

☒ မြေအသုံးပြုခွင့် လျှောက်ထားလွှာ

☒ အခွန်ကင်းလွတ်ခွင့် (သို့မဟုတ်) သက်သာခွင့်လျှောက်ထားလွှာ

ကတိဝန်ခံချက်

အထက်ဖော်ပြပါ လျှောက်ထားသူမှ ပေးအပ်သည့် အချက်အလက်များအားလုံးသည် မှန်ကန်မှုရှိပါကြောင်း အာမခံပါသည်။

ဤအတည်ပြုလျှောက်ထားလွှာတွင် အတည်ပြုမိန့် ထုတ်ပေးရန်အတွက် ကော်မရှင်မှ စိစစ်ရာ၌ လိုအပ်သည့် အချက်များကို လျှောက်ထားသူကပေးအပ်ရန် ပျက်ကွက်ပါက အတည်ပြု လျှောက်ထားလွှာကို ငြင်းပယ်ခြင်း သို့မဟုတ် စိစစ်ရာ၌ မလိုလားအပ်သည့် နှောင့်နှေးကြန့်ကြာခြင်းတို့ ဖြစ်ပေါ်နိုင်ကြောင်း ကောင်းစွာ သဘောပေါက် နားလည်ပါသည်။

မြန်မာနိုင်ငံရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှု ကော်မရှင်မှ ချမှတ်မည့် စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများကိုလည်း လိုက်နာမည်ဖြစ်ကြောင်း ဝန်ခံကတိပြုအပ်ပါသည်။

လျှောက်ထားသူလက်မှတ်

အမည် ဦးထင်ပေါ်

ရာထူး ကမကထပြုသူ

ဌာန / ကုမ္ပဏီ တံဆိပ် Medi Union Company Limited

Form (4-A)

Endorsement Application Form

To

Chairman

Myanmar Investment Commission

Reference No. MDU / MIC / 2017 (002)
Date. 29 . 12 . 2017

I do apply for the endorsement in accordance with the Section 37 of the Myanmar Investment Law by furnishing the following particulars:

Particulars:-

1. The Investor's:-
   - (a) Name : U Htin Paw (Medi Union Co.,Ltd)
   - (b) Company Registration No/ID No/ National Registration Card No/Passport : NRC No.12/Ah La Na(N)040833
   - (c) Citizenship : Myanmar
   - (d) Address /Address of Registered Office : No.(153/155),Thit Taw Street, Saw Yanpaing West Ward, Ahlone Township ,Yangon
   - (e) Phone/Fax/E-mail : 095005478
   - (f) Type of Business -(to describe in detail) : Private Hospital Service
   - (g) **Note:**The following documents need to be attached according to the above paragraph(1):-
     - (1) Company Registration Certificate (copy);
     - (2) ID No/National Registration Card (copy) and Passport (copy);

2. If the investor don't apply for endorsement by himself/herself ,the application;
   - (a) Name : Nil
   - (b) Name of contact person (if applicant is business organization) : Nil

   Note: describe with attachment of letter of legal representative

   - (c) ID No./National Registration Card No. /Passport No. : Nil
   - (d) Citizenship : Nil
   - (e) Address in Myanmar; : Nil
   - (f) Phone/Fax : : Nil
   - (g) E-mail : : Nil

3. Type of business organization to be formed:-

☒ One Hundred Percent ☐ Joint Venture (To attach the draft of JV agreement)

☐ Type of Contractual Basis(To attach draft contract/agreement)

Share Ratio (Local)	:	100%
Share Ratio(Government Department/Organization)	:	Nil
Share Ratio(Foreigner)	:	Nil

4. List of Shareholders Owned 10% of the Share and Above:

No	Name of Shareholder	Citizenship	Share Percentage
1	U Htin Paw	Myanmar	30%
2	U Myint Thein Oo	Myanmar	25%
3	U Kyaw Myo Tun	Myanmar	15%
4	U Sai Aung Tun	Myanmar	15%

5. Particulars of Company Incorporation

(a) Authorized Capital	:	Kyat 2,000 Million
(b) Type of Share	:	Ordinary Share (Kyats 1 million/per share)
(c) Number of Shares	:	2,000 Shares

Note: Memorandum of Association and Articles of Association of the Company shall be submitted with regard to above paragraph 5.

6. Particulars of Paid-up Capital of the Investment;

	Equivalent Kyat (Million)
(a) Amount /Percentage of local capital to be contributed	**2,154.00**
(a) Amount /Percentage of foreign capital to be brought in	Nil
Total	**2,154.00**

7. Particulars of the Investment Project - Initial 30 years (extendable and renewable for another period 10 years 2 times)

8. (A) Investment location(s)/place(s) : Plot No.(166[i]), .(166[H]), Block No (54),North Sakar ,Sakar Ward, Hinthada Township , Hinthada District , Ayeyarwaddy Region.

(B) Amount of Investment : Kyats 2,154.00 Million

9. The licenses, Permit, Permission, and etc; of the relevant organizations shall be attached if they are received.

10. Commencement of Business : ☐ Yes ☒ No
If it is commenced, describe the performance of business activities;

11. Describe whether other application is being submitted together with the Endorsement Form or not:

☒ Land Rights Authorization Application

☒ Tax Incentive Application

Signature of the applicant

Name: U Htin Paw (Medi Union Co.,Ltd)

Title: Promoter

Department/Company (Seal/Stamp) Medi Union Company Limited

Undertaking

I / We hereby declare that the above statements are true and correct to the best of my / our knowledge and belief. I /We fully understand that endorsement application may be denied or unnecessarily delayed if applicant fails to provide required information to access by Commission for issuance of endorsement. I /We hereby declare to strictly comply with terms and conditions set out by the Myanmar Investment Commission.

Signature of the applicant

Name: U Htin Paw (Medi Union Co.,Ltd)

Title: Promoter

Department/Company Medi Union Company Limited
(Seal/Stamp)

Date: ....

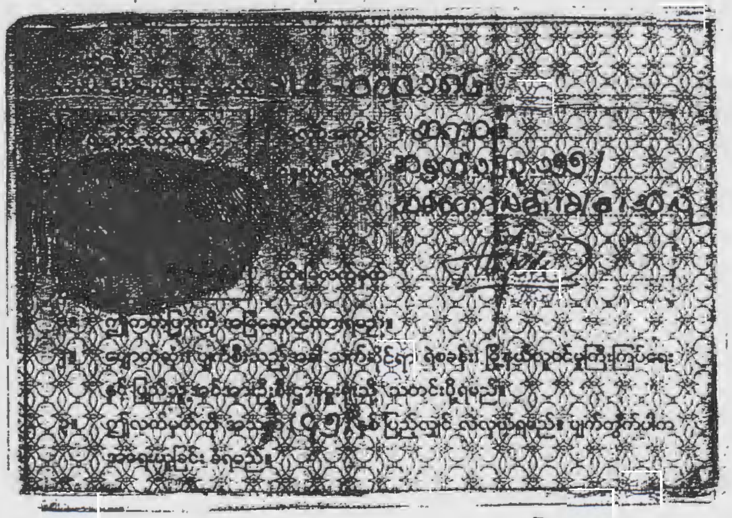
Medi Union Co.,Ltd
List of Shareholders

Sr. No	Shareholders	Passport No or NRC No	Address	Share
1	U Htin Paw	12/AhLaNa (Naing) 040833	No.(153/155), Thit Taw Street, Saw Yanpaing West Ward, Ahlone Township, Yangon.	120
2	U Myint Thein Oo	7/LaPaTa (Naing) 035692	No.(314), (4) Street, Phayar Kyee Ward, Hintharda Township, Yangon.	100
3	U Kyaw Myo Tun	12/AhSaNa (Naing) 166803	No.(L-4), Paday Thar Pin Street, (4) Ward, Hlaing Township, Yangon.	60
4	U Sai Aung Tun	13/TaKhaLa (Naing) 139211	No.(L-30), Kan Yeik Thar (2) Street, (4) Ward, Hlaing Township, Yangon.	60
5	U Aik Kham	13/TaKhaLa (Naing) 039211	No.(L-7), Pady Thar Pin Street, (4) Ward, Hlaingthayar Township, Yangon.	20
6	U Kyaw Soe Min	14/HaThaTa (Naing) 043723	Room (7), Building (C/7), Shwe Yin Mar Street, Kamayut Township, Yangon.	20
7	U Ye Win Kyaw	14/ZaLaNa (Naing) 010490	Bo Choke Street, Lan Ma Taw South Ward, Zalon Township, Ayarwaddy.	20

Medi Union Co.,Ltd
List of Directors

Sr. No	Name of Executives	Citizenship & Passport No	Address	Designation
1	U Htin Paw	12/AhLaNa (Naing) 040833	No.(153/155), Thit Taw Street, Saw Yanpaing West Ward, Ahlone Township, Yangon.	Managing Director
2	U Myint Thein Oo	7/LaPaTa (Naing) 035692	No.(314), (4) Street, Phayar Kyee Ward, Hintharda Township, Yangon.	Director
3	U Kyaw Myo Tun	12/AhSaNa (Naing) 166803	No.(L-4), Paday Thar Pin Street, (4) Ward, Hlaing Township, Yangon.	Director
4	U Sai Aung Tun	13/TaKhaLa (Naing) 139211	No.(L-30), Kan Yeik Thar (2) Street, (4) Ward, Hlaing Township, Yangon.	Director
5	U Aik Kham	13/TaKhaLa (Naing) 039211	No.(L-7), Pady Thar Pin Street, (4) Ward, Hlaingthayar Township, Yangon.	Director
6	U Kyaw Soe Min	14/HaThaTa (Naing) 043723	Room (7), Building (C/7), Shwe Yin Mar Street, Kamayut Township, Yangon.	Director
7	U Ye Win Kyaw	14/ZaLaNa (Naing) 010490	Bo Choke Street, Lan Ma Taw South Ward, Zalon Township, Ayarwaddy.	Director


နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြား



နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြား



အမှတ်	၁၁၀၄၉၀
ရက်စွဲ	၁၃ ၊ ၁၀ ၊ ၂၀၀၈
အမည်	ဦးရဲဝင်းကျော်
အဘအမည်	ဦးသိန်းရွှေ
မွေးသက္ကရာဇ်	၄-၁-၁၉၅၅
လူမျိုး/ဘာသာ	ဗမာ/ဗုဒ္ဓ
အရပ်	၅'၄"
သွေးအုပ်စု	A
အမည်	
ထင်ရှားသည့်အမှတ်အသား	ပါးမှက်
ရာထူး	မြို့နယ်လူဝင်မှုကြီးကြပ်ရေးမှူး

ကတ်ပြားထုတ်ပေးသူ

အမှတ်စဉ် M 0 7 4 3 8 7

ကတ်သေခံကတ်ပြားအမှတ်

အလုပ်အကိုင်	လုပ်သည်
နေရပ်လိပ်စာ	မိုးကုတ်မြို့ ကလေး အောင်ကျောင်း ရပ်ကွက်
ကိုင်ဆောင်သူလက်မှတ်	

၁။ ... ကို အမြဲဆောင်ထားရမည်။
၂။ ပျောက်ဆုံး၊ ပျက်စီးသည့်အခါ သက်ဆိုင်ရာ ရဲစခန်း၊ မြို့နယ်လူဝင်မှုကြီးကြပ်ရေးနှင့် အမျိုးသားမှတ်ပုံတင်ရေးဦးစီးဌာနရုံးသို့ သတင်းပို့ရမည်။
၃။ ဤလက်မှတ်ကို အသက်( )နှစ်ပြည့်လျှင် လဲလှယ်ရမည်၊ ဖျက်ဖွက်ပါက အရေးယူခြင်းခံရမည်။


နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြား



နိုင်ငံသား စိစစ်ရေး ကတ်ပြား ၁၂/ ... (နိုင်)



အရပ်— ၅'-၂"

သွေးအုပ်စု— အို

ထင်ရှားသည့်

အမှတ်အသား— ညာဘက် [illegible]

အမည်— [illegible]

ဖခင်၏အမည်— ဦး [illegible]

မွေးသက္ကရာဇ်— ၂၀ . ၁၀ . ၆၄

လူမျိုး— တရုတ်+မြန်မာ

ကိုးကွယ်သည့်ဘာသာ— ဗုဒ္ဓ

အမှတ်— ၁၆၆၆၅၀၃

ရက်စွဲ— ၁၁-၆-၉၃

ထုတ်ပေးသူ၏လက်မှတ်

အမည်

ရာထူး

သက်သေခံကတ်ပြားအမှတ်

လက်ဝဲလက်မပုံ



အလုပ်အကိုင် — မှီခို

နေရပ်လိပ်စာ — [illegible]

ကိုယ်ပိုင်လက်မှတ် — [illegible]

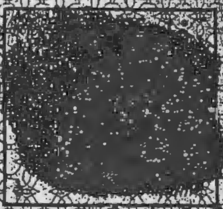
မှတ်ချက်။ (၁) ပြောင်းရွှေ့သွားသည့်အခါ ထပ်ပေါင်းထည့်သွင်းသွားရမည်။

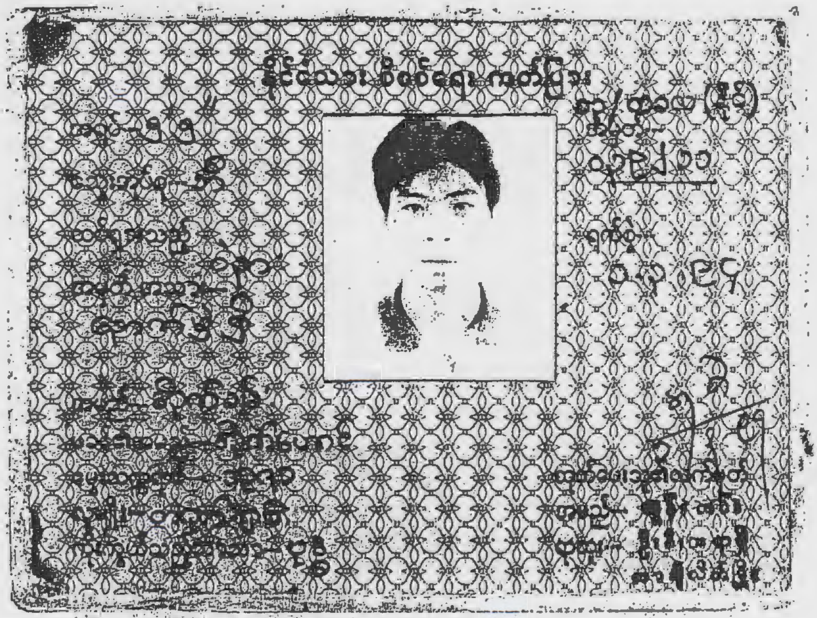
(၂) ပျောက်ဆုံး ပျက်စီးသည့်အခါ သက်ဆိုင်ရာ မြို့နယ် ရဲစခန်း၊ မြို့နယ် လူဝင်မှုကြီးကြပ်ရေး နှင့် မြို့နယ် အင်အားစုစီးရှုံး ထံသို့ သတင်းပေးပို့ရမည်။

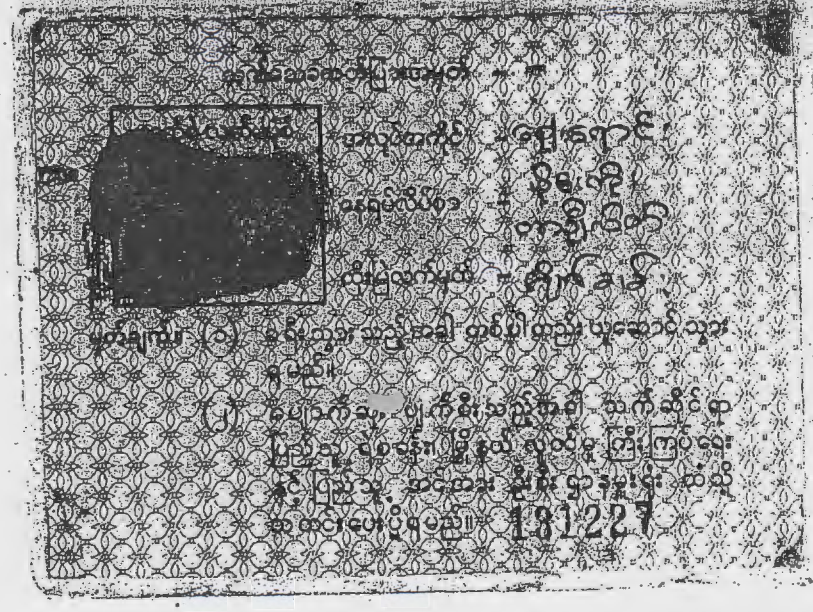
၆(က) နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြား

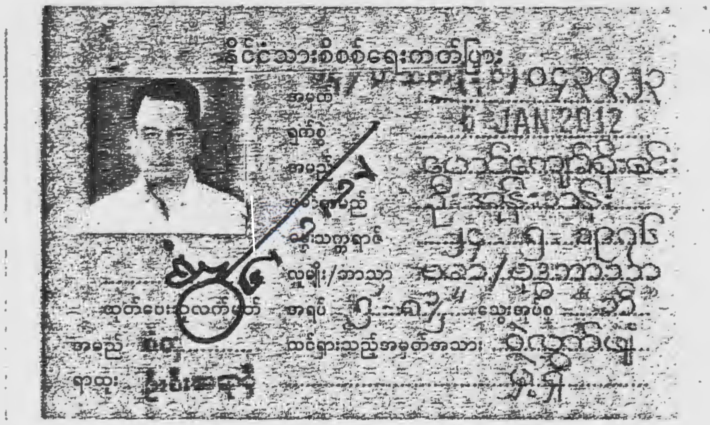


ရက်စွဲ
30 JUN 1999




နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြား


181227



နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြား

အမှတ်

ရက်စွဲ 6 JAN 2012

အမည်

အဘအမည်

မွေးသက္ကရာဇ်

လူမျိုး/ဘာသာ ဗမာ/ဗုဒ္ဓဘာသာ

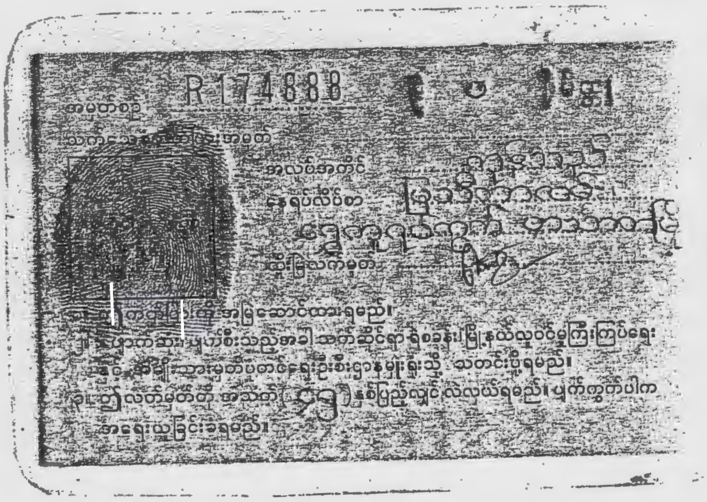
အရပ် ... သွေးအုပ်စု

ထင်ရှားသည့်အမှတ်အသား

ထုတ်ပေးသူလက်မှတ်

အမည်

ရာထူး



R174888

အမှတ်စဉ်

အလုပ်အကိုင်

နေရပ်လိပ်စာ

ထိုးမြဲလက်မှတ်

ကတ်ပြားကို အမြဲဆောင်ထားရမည်။

၂။ ပျောက်ဆုံးပျက်စီးသည့်အခါ ... သတင်းပို့ရမည်။

၃။ ဤလက်မှတ်ကို အသက် (၁၈) နှစ်ပြည့်လျှင် လဲလှယ်ရမည်။ ပျက်ကွက်ပါက အရေးယူခြင်းခံရမည်။

Medi Union Co.,Ltd
Investment Plan

(Kyats)

Sr.No	Particulars	Kyats	USD	Total Equivalent Kyats
1	Land	275,000,000		275,000,000
2	Building Cost	1,600,000,000		1,600,000,000
3	Machines & Equipment to be imported		135,100	183,060,500
4	Machines & Equipment purchase in local	41,739,500		41,739,500
5	List of Vehicle to be imported for hospital use		40,000	54,200,000
	Total	**1,916,739,500**	**175,100**	**2,154,000,000**

1USD=1355 kyats

ကုမ္ပဏီနှင့် သက်ဆိုင်သော အချက်အလက်များ

ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရ 016076

အမျိုးသားစီမံကိန်းနှင့် စီးပွားရေးဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဝန်ကြီးဌာန

ကုမ္ပဏီမှတ်ပုံတင်လက်မှတ်

အမှတ် ၂၆၅၃ / ၂၀၁၅ - ၂၀၁၆ (ရက)

မြန်မာနိုင်ငံ ကုမ္ပဏီများ အက်ဥပဒေအရ မယ်ဒီ ယူနီယံ ကုမ္ပဏီ လီမိတက် အား ပေးရန်တာဝန် ကန့်သတ်ထားသော လီမိတက် ကုမ္ပဏီအဖြစ် ၂၀၁၅ နှစ်၊ ဒီဇင်ဘာ လ၊ ၄ ရက်နေ့တွင် မှတ်ပုံတင်ခွင့်ပြုလိုက်သည်။

ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်(ကိုယ်စား)
(နီလာမူ ၊ ညွှန်ကြားရေးမှူး)
ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုနှင့်ကုမ္ပဏီများညွှန်ကြားမှုဦးစီးဌာန

THE GOVERNMENT OF THE REPUBLIC OF THE UNION OF MYANMAR
MINISTRY OF NATIONAL PLANNING AND ECONOMIC DEVELOPMENT

CERTIFICATE OF INCORPORATION

NO. 2653 of 2015 - 2016 (YGN)

I hereby certify that MEDI UNION COMPANY LIMITED is this day incorporated under the Myanmar Companies Act and that the company is Limited.

Given under my hand at Yangon this FOURTH day of DECEMBER, TWO THOUSAND AND FIFTEEN.

For Director General
(Nilar Mu , Director)
Directorate of Investment and Company Administration

ကုမ္ပဏီနှင့်သက်ဆိုင်သည့်အချက်အလက်များ

(က) အုပ်ချုပ်မှုဒါရိုက်တာအမည်၊ ဦးထင်ပေါ် (၁၂/အလန(နိုင်)၀၄၀၈၃၃)

(ခ) ကုမ္ပဏီ ရုံးခန်းလိပ်စာ၊ အမှတ်(၁၁၁)၊ ဗိုလ်မြတ်ထွန်းလမ်း၊ ဆကာမြောက်ရပ် ဟသ်ာတမြို့၊ ဧရာဝတီတိုင်းဒေသကြီး

(ဂ) ဆက်သွယ်ရန် ဖုန်းနံပါတ်၊ ....

(ဃ) ဒါရိုက်တာများ အမည်စာရင်း– ....

(၁) ဦးမြင့်သိန်းဦး
၇/လပတ(နိုင်)၀၃၅၆၉၂

(၂) ဦးကျော်မျိုးထွန်း
၁၂/အစန(နိုင်)၁၆၆၈၀၃

(၃) ဦးစိုင်းအောင်ထွန်း
၁၃/တခလ(နိုင်)၁၃၉၂၁၂

(၄) ဦးအိုက်ခမ်း
၁၃/တခလ(နိုင်)၀၁၃၉၂၁၁

(၅) ဦးကျော်စိုးမင်း
၁၄/ဟသတ(နိုင်)၀၄၃၇၂၃

(၆) ဦးရဲဝင်းကျော်
၁၄/ဇလန(နိုင်)၀၁၀၄၉၀

မှတ်ချက်။ (၁) ဤကုမ္ပဏီမှတ်ပုံတင်လက်မှတ်သည်မှတ်ပုံတင်ရက်စွဲ(၄-၁၂-၂၀၁၅)မှ (၃-၁၂-၂၀၂၀)ရက်နေ့အထိ(၅)နှစ်သက်တမ်းအတွက်သာ ဖြစ်သည်။ သက်တမ်း မကုန်ဆုံးမီ (၃)လအလိုတွင် သက်တမ်းတိုးရန် ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုနှင့် ကုမ္ပဏီများ ညွှန်ကြားမှု ဦးစီးဌာနသို့ လျှောက်ထား ရမည်။

(၂) ကုမ္ပဏီ အနေဖြင့် သင်းဖွဲ့မှတ်တမ်းတွင်အဆိုပြု တင်ပြထားသော လုပ်ငန်းရည်ရွယ်ချက်များကိုသာ လုပ်ကိုင်ရမည်။

(၃) သင်းဖွဲ့မှတ်တမ်းပါ ရည်ရွယ်ချက်များသည် သက်ဆိုင်ရာ ပြည်ထောင်စု ဝန်ကြီးဌာန၏ တည်ဆဲဥပဒေ၊ နည်းဥပဒေ၊ လုပ်ထုံးလုပ်နည်း များနှင့်အညီ ခွင့်ပြုချက် ရရှိမှသာ ဆောင်ရွက်ခွင့် ရှိမည် ဖြစ်ပါသည်။

(၄) လုပ်ငန်းရည်ရွယ်ချက် ပြောင်းလဲ လုပ်ကိုင်လိုပါက ပြောင်းလဲ လုပ်ကိုင်လိုသည့် လုပ်ငန်းရည်ရွယ်ချက်များအား သင်းဖွဲ့မှတ်တမ်းတွင် ပြင်ဆင်မှတ်ပုံတင်ရန်အတွက် ဒါရိုက်တာအဖွဲ့(BOD)၏ အထူး အစည်းအဝေး ဆုံးဖြတ်ချက် မှတ်တမ်းနှင့်အတူ ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုနှင့်ကုမ္ပဏီများ ညွှန်ကြားမှု ဦးစီးဌာန သို့ လျှောက်ထားရမည်။

လာရောက်ထုတ်ယူသည့် ရက်စွဲ၊ ၇.၁၂.၂၀၁၅

ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ် (ကိုယ်စား)
(သင်းသင်းမြတ်၊ ဒုတိယညွှန်ကြားရေးမှူး)

022534

FORM VI

RETURN OF ALLOTMENTS
THE MYANMAR COMPANIES ACT.

(See Section 104)

(To be filed with the Registrar within one month after the allotment is made)

Return of allotment from the 7th of December, 20 2015.

on the of 20 of the * MEDI UNION CO., LTD.

Made pursuant to Section 104 (1)

Number of the shares allotted payable in cash	....	400 Shares
" " " "	....	
Nominal amount of the shares so allotted	....	Ks. 400,000,000/-
" " " "	....	
Amount paid or due and payable on cash such share	....	Ks. 1,000,000/- (Fully Paid Up)
" " " "	....	

Number of ordinary shares allotted for a consideration other than cash

Nominal amount to be ordinary shares so allotted ....

Amount to be treated as paid on each such share ....

The consideration for which such share have been allotted is as follow : -

---

NOTE In making a return of allotments under Section 104 (1) the Myanmar Companies Act., it is to be noted that -

1. When a return include several allotments made on different dates, the actual date of only the first and last of such allotment should be entered at the tip of the front page, and the registration of the return should be effected within one month of the first date.
2. When a return relates to one allotment only, made on one particular date, that date only should be inserted and the spaces for the second date struck out and the world made substituted for the world "From" after the world "allotments" above.

Here insert name of Company.

Distinguish between preference, ordinary, or other description ofshares.

023253

FORM XXVI

PARTICULARS OF DIRECTORS, MANAGERS AND MANAGING AGENTS AND OF ANY CHANGES THEREIN

(Myanmar Companies Act, See Section 87)

Name of Company : MEDI UNIION COMPANY LIMITED

Presented by : U Htin Paw (M.D)

	The Present Christian name or names of surnames	Nationality, National Registration Card No.	Usual Residential Address	Other Business Occupation	Changes
1.	U Htin Paw	Myanmar 12/AhLaNa (Naing) 040833	No.(153/155), Thit Taw Street, Saw Yanpaing West Ward, Ahlone Township, Yangon.	Merchant	Appointed As Managing Director w.e.f. 7.12.2015
2.	U Myint Thein Oo	Myanmar 7/LaPaTa (Naing) 035692	No.(314), (4) Street, Phayar Kyee Ward, Hintharda Township, Ayarwaddy.	Merchant	Appointed As Director w.e.f. 7.12.2015
3.	U Kyaw Myo Tun	Myanmar 12/AhSaNa (Naing) 166803	No.(L-4), Paday Thar Pin Street, (4) Ward, Hlaing Township, Yangon.	Merchant	Appointed As Director w.e.f. 7.12.2015
4.	U Sai Aung Tun	Myanmar 13/TaKhaLa (Naing) 139212	No.(L-30), Kan Yeik Thar (2) Street, (4) Ward, Hlaingtharyar Township, Yangon.	Merchant	Appointed As Director w.e.f. 7.12.2015

NOTE : (1) A Complete list of the Directors or Managers or Managing Agents shown as existing in the last particulars.

(2) A note of the changes since the last list should be made in the column for "Changes" by placing against the new Director's name the word "in place of .... and by writing against any former Director's name the the word "dead" "resigned" or as the case may be giving the date of change against the entry.

Signature .... U Htin Paw

Managing Director

Designation .... Medi Union Co.,Ltd

Dated this ....7-12-2015...............

Form (26)

the front page, and the registration of the return should be effected within one month of the first date.

2. When a return relates to one allotment only, made on one particular date, that

023108

FORM XXVI

PARTICULARS OF DIRECTORS, MANAGERS AND MANAGING AGENTS AND OF ANY CHANGES THEREIN

(Myanmar Companies Act, See Section 87)

Name of Company : MEDI UNIION COMPANY LIMITED Presented by : U Htin Paw (M.D)

	The Present Christian name or names of surnames	Nationality, National Registration Card No.	Usual Residential Address	Other Business Occupation	Changes
5.	U Aik Kham	Myanmar 13/TaKhaLa (Naing) 039211	No.(L-7), Paday Thar Pin Street, (4) Ward, Hlaingtharyar Township, Yangon.	Merchant	Appointed As Director w.e.f. 7.12.2015
6.	U Kyaw Soe Min	Myanmar 14/HaThaTa (Naing) 043723	Room (7), Building (C/7), Shwe Yin Mar Street, Kamayut Township, Yangon.	Merchant	Appointed As Director w.e.f. 7.12.2015
7.	U Ye Win Kyaw	Myanmar 14/ZaLaNa (Naing) 010490	Bo Choke Street, Lan Ma Taw South Ward, Zalon Township, Ayarwaddy.	Merchant	Appointed As Director w.e.f. 7.12.2015

NOTE : (1) A Complete list of the Directors or Managers or Managing Agents shown as existing in the last particulars.
(2) A note of the changes since the last list should be made in the column for "Changes" by placing against the new Director's name the word "in place of .... and by writing against any former Director's name the the word "dead" "resigned" or as the case may be giving the date of change against the entry.

Signature ....U Htin Paw.....
Managing Director
Designation ....Medi Union Co.,Ltd

Dated this ....7-12-2015.......

Form (26)

...date of only the first and last of such several allotments made on different dates, the actual
the front page, and the registration of the ... should be ente...
month of the first date...

မြန်မာနိုင်ငံ ကုမ္ပဏီများ အက်ဥပဒေ

အစုရှယ်ယာများဖြင့် ပေးရန်တာဝန် ကန့်သတ်ထားသော အများနှင့် မသက်ဆိုင်သည့် ကုမ္ပဏီ

မယ်ဒီ ယူနီယံ ကုမ္ပဏီ လီမိတက်

၏

သင်းဖွဲ့မှတ်တမ်း

နှင့်

သင်းဖွဲ့စည်းမျဉ်းများ

❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖

THE MYANMAR COMPANIES ACT

PRIVATE COMPANY LIMITED BY SHARES

Memorandum Of Association

AND

Articles Of Association

OF

MEDI UNION COMPANY LIMITED

မြန်မာနိုင်ငံ ကုမ္ပဏီများ အက်ဥပဒေ

ရှယ်ယာများဖြင့် ပေးရန်တာဝန် ကန့်သတ်ထားသော အများနှင့် မသက်ဆိုင်သည့် ကုမ္ပဏီ

မယ်ဒီ ယူနီယံ ကုမ္ပဏီ လီမိတက်

၏

သင်းဖွဲ့မှတ်တမ်း

❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖

၏အမည်သည် **မယ်ဒီ ယူနီယံ ကုမ္ပဏီ လီမိတက်**

ည်။

၏ မှတ်ပုံတင် အလုပ်တိုက်သည်ပြည်ထောင်စု မြန်မာနိုင်ငံတော်အတွင်း တည်ရှိရမည်။

ား၏ ပေးရန်တာဝန်ကို ကန့်သတ်ထားသည်။

၏ သတ်မှတ်မတည်ငွေရင်းသည် ကျပ် ၂၀၀၀,၀၀၀,၀၀၀ /-(ကျပ်

ထောင် တိတိ) ဖြစ်၍ ငွေကျပ် ၁၀၀၀၀၀၀.၀၀ /-(ကျပ်

န်း တိတိ) တန်အစုရှယ်ယာပေါင်း (၂၀၀၀)

သည်။ ကုမ္ပဏီ၏ ရင်းနှီးငွေကို ကုမ္ပဏီ၏ စည်းမျဉ်းများနှင့် လက်ရှိတရားဝင် တည်ဆဲဖြစ်နေသော
ဒေ အထွေထွေ ပြဋ္ဌာန်းချက်များ နှင့်အညီ အထွေထွေ သင်းလုံးကျွတ် အစည်းအဝေး၌ တိုးမြှင့်နိုင်ခွင့်၊
င်ခွင့် နှင့် ပြင်ဆင်နိုင်ခွင့် အာဏာရှိစေရမည်။

ည့်ထောင်ရခြင်း၏ ရည်ရွယ်ချက်များမှာ
င်းကျွန်းနှင့် ဥယာဉ်ခြံမြေထွက်ကုန်ပစ္စည်းများရောင်းဝယ်ခြင်း
က်ပစ္စည်းနှင့် ထပ်ဆင့်တိုးတန်ဖိုးမြင့် သစ်အခြေခံ ကုန်ပစ္စည်းများရောင်းဝယ်ခြင်း
က် ကုန်ပစ္စည်းနှင့် တိရစ္ဆာန်အစားအစာရောင်းဝယ်ခြင်း
ပစ္စည်းများရောင်းဝယ်ခြင်း
ာနှင့် ပိုးသတ်ဆေးများရောင်းဝယ်ခြင်း
င့် ဓာတ်ဆေးဆိုးဆေးများရောင်းဝယ်ခြင်း
ည်းများနှင့် ကုန်ကြမ်းပစ္စည်းများရောင်းဝယ်ခြင်း
စ္စည်းများရောင်းဝယ်ခြင်း
စ္စည်းများရောင်းဝယ်ခြင်း
ရေးလုပ်ငန်းသုံး ပစ္စည်းများနှင့် သုတ်ဆေးများရောင်းဝယ်ခြင်း
ီလက်ထရောနစ် ကုန်ပစ္စည်းများရောင်းဝယ်ခြင်း
က်ကိရိယာနှင့် အပိုပစ္စည်းများရောင်းဝယ်ခြင်း
ဆာပလာအမျိုးမျိုးရောင်းဝယ်ခြင်း
းပစ္စည်းများရောင်းဝယ်ခြင်း
ကုန်နှင့် အထွေထွေကုန်ပစ္စည်းများရောင်းဝယ်ခြင်း
ိပ်နှင့် အဝတ်အထည်များရောင်းဝယ်ခြင်း
းကိရိယာနှင့် ဓာတ်ပုံပစ္စည်းများရောင်းဝယ်ခြင်း
များနှင့် ပညာရေးအထောက်အကူ ပစ္စည်းများရောင်းဝယ်ခြင်း
င်းကျွန်းနှင့် ဥယာဉ်ခြံမြေထွက် ကုန်ပစ္စည်းများကို စိုက်ပျိုးခြင်း၊ ထုတ်လုပ်ခြင်း၊ ရိုပ်သိမ်းခြင်း၊ တာရှည်ခံအောင်ပြုပြင်ခြင်း၊ ထုတ်ပိုးခြင်း၊
င့် ကုန်ထုတ်လုပ်ခြင်း၊
) သစ်နှင့် သစ်တောထွက်ပစ္စည်းများအား (သက်ဆိုင်ရာဌာန၏ ခွင့်ပြုချက်ဖြင့်) ခုတ်လှဲခြင်း၊ထုတ်ယူခြင်း၊ ခွဲစိတ်ခြင်း၊ ကုန်ထုတ်လုပ်ခြင်း၊
ာင်ပြုပြင်ခြင်းနှင့် အသားသေစေခြင်း၊
မြူခြင်းနှင့် တိရိစ္ဆာန်ထွက်ကုန်ပစ္စည်းများအား ပြုပြင်ထုတ်လုပ်ခြင်း၊ စည်သွပ်ခြင်း၊
ပစ္စည်းများအား ဖမ်းယူခြင်း၊ တာရှည်ခံအောင်ပြုပြင်ခြင်း၊ ကြိတ်ခွဲခြင်း၊ စည်သွပ်ခြင်းနှင့် ပြုပြင်ထုတ်လုပ်ခြင်း၊
ာ၊ ပိုးသတ်ဆေးနှင့် တိရိစ္ဆာန်အစားအစာများထုတ်လုပ်ခြင်း၊
စ္စည်းများ ထုတ်လုပ်ခြင်း၊
စ္စည်းများ ထုတ်လုပ်ခြင်း၊
က်ကိရိယာများ၊ အပိုပစ္စည်းများ ထုတ်လုပ်ခြင်း၊
ညာပစ္စည်းများ၊ ယွန်းထည်များနှင့် ပရိဘောဂများ ထုတ်လုပ်ခြင်း၊
ရေးပစ္စည်းများနှင့် သုတ်ဆေးများ ထုတ်လုပ်ခြင်း၊
စ္စည်းများ ထုတ်လုပ်ခြင်း၊
ီလက်ထရောနစ် ကုန်ပစ္စည်းများ ထုတ်လုပ်ခြင်း၊
ိပ်နှင့် အဝတ်အထည်များ ထုတ်လုပ်ခြင်း၊
ပြု ချက်ဖြင့် သတ္တုရှာဖွေခြင်း၊ တူးဖော်ခြင်း၊ ထုတ်လုပ်ခြင်း၊ ပြုပြင်ခြင်းနှင့် ထွက်ရှိသောကုန်ပစ္စည်းများကို ရောင်းချခြင်းလုပ်ကိုင်ရန်၊
ုပ်ငန်းအမျိုးမျိုး၊ ကျွမ်းကျင်မှုအတိုင်ပင်ခံများ၊ လုပ်ငန်းအတိုင်ပင်ခံများ၊ အုပ်ချုပ်မှု အတိုင်ပင်ခံများနှင့် အကြံပေး ဝန်ဆောင်မှုလုပ်ငန်းများ၊
ကြော်ငြာ ကိုယ်စားလှယ် လုပ်ငန်းများ၊
လုပ်ငန်းနှင့် ယင်းနှင့် ပတ်သက်သည့် လုပ်ငန်းများ
ာင်မှု လုပ်ငန်းအမျိုးမျိုး၊
ဆောင်ရေး လုပ်ငန်း၊ (မီးရထားနှင့် လေကြောင်းမှအပ)
ခြင်း လုပ်ငန်း၊
နှင့် စစ်ဆေးရေး လုပ်ငန်း၊
များ၌ ဖြစ်မြောက်နိုင်စွမ်း ရှိမရှိ လေ့လာခြင်း၊ စီမံကိန်းပုံစံများချမှတ်ခြင်း၊ စီမံကိန်း ကုန်ကျစရိတ်ခန့်မှန်းခြင်းနှင့်
ချက်ခြင်းလုပ်ငန်းများ၊
သွင်းခြင်း၊ စာရင်းစစ်ဆေးခြင်းနှင့် ဥပဒေ အကြံပေး ဝန်ဆောင်မှု လုပ်ငန်းများ၊
က်ကိရိယာအမျိုးမျိုး ကြံ့ခိုင်ရေးပြုလုပ်ခြင်း၊ မွမ်းမံခြင်းနှင့် ပြင်ဆင်ခြင်းလုပ်ငန်းများ၊
အီလက်ထရောနစ် ကုန်ပစ္စည်းများ တပ်ဆင်ခြင်း၊ ပြုပြင်ခြင်းနှင့် မွမ်းမံ တည်ဆောက်ခြင်း လုပ်ငန်းများ၊
ရေးလုပ်ငန်း
လုပ်ငန်း
ငန်း
ငန်း
ငွေရေးကြေးရေးလုပ်ငန်း
မှ သင့်တော်လျှောက်ပတ်သည်ဟု ယူဆပါက ကုမ္ပဏီ၏ စီးပွားရေးလုပ်ငန်းတွင် အကျိုးရှိ စေရန် အတွက် မည်သည့်ပုဂ္ဂိုလ်၊
ည်း၊ ကုမ္ပဏီ၊ ဘဏ်၊ သို့မဟုတ်၊ ငွေကြေး အဖွဲ့အစည်း ထံမှမဆို ငွေချေးယူရန်။

ဏီသည် အထက်ဖော်ပြပါ ရည်ရွယ်ချက်များကို ပြည်ထောင်စုသမ္မတနိုင်ငံတော် အတွင်း၌ ဖြစ်စေ၊ အခြားမည်သည့် အရပ်ဒေသ၌ဖြစ်စေ၊ ် တည်မြဲနေသော တရားဥပဒေများ၊ အမိန့်ကြော်ငြာစာများ၊ အမိန့်များက ခွင့်ပြုထားသည့် လုပ်ငန်းများမှအပ အခြားလုပ်ငန်း ာင်ရွက်ခြင်းမပြုပါ။ ထို့အပြင် ပြည်ထောင်စု သမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော်အတွင်း၌ အချိန် ကာလအားလျော်စွာ တည်မြဲနေသည့် တရားဥပဒေ အမိန့်ကြော်ငြာစာများ၊ အမိန့်များနှင့် လျော်ညီသင့်တော်ခြင်း သို့မဟုတ်၊ခွင့်ပြုထားခြင်းရှိမှသာလျှင် လုပ်ငန်းများကို ဆောင်ရွက်မည်ဟု ည်။

အောက်တွင် အမည်၊ နိုင်ငံသား၊ နေရပ်နှင့် အကြောင်းအရာစုံလင်စွာပါသော ဇယားတွင် လက်မှတ်ရေးထိုးသူ ကျွန်ုပ်တို့ ကိုယ်စီကိုယ်ငှသည် ဤသင်းဖွဲ့မှတ်တမ်းအရ ကုမ္ပဏီတစ်ခုဖွဲ့စည်းရန် လိုလားသည့်အလျောက် ကျွန်ုပ်တို့၏ အမည် အသီးသီးနှင့် ယှဉ်တွဲ ပြထားသော အစုရှယ်ယာများကို ကုမ္ပဏီ၏ မတည်ရင်းနှီးငွေတွင် ထည့်ဝင်ရယူကြရန် သဘောတူကြပါသည်။

စဉ်	အစုထည့်ဝင်သူများ၏အမည်၊ နေရပ်လိပ်စာနှင့် အလုပ်အကိုင်	နိုင်ငံသားနှင့်အမျိုးသား မှတ်ပုံတင်အမှတ်	ဝယ်ယူသော အစုရှယ်ယာ ဦးရေ	ထိုးမြဲ လက်မှတ်
၁	ဦး ထင်ပေါ် ကုန်သည် အမှတ်(၁၅၃/၁၅၅)၊ သစ်တောလမ်း၊ စောရန်ပိုင်အနောက်ရပ်ကွက်၊ အလုံမြို့နယ် ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီး	၁၂/အလန(နိုင်)၀၄၀၈၃၃	၁၂၀	
၂	ဦး မြင့်သိန်းဦး ကုန်သည် အမှတ်(၃၁၄)၊ (၄)လမ်း၊ ဘုရားကြီးရပ်ကွက်၊ ဟသ်ာတမြို့ ဧရာဝတီတိုင်းဒေသကြီး	၇/လပတ(နိုင်)၀၃၅၆၉၂	၁၀၀	
၃	ဦး ကျော်မျိုးထွန်း ကုန်သည် အမှတ်(အယ်-၄)၊ ပဒေသာပင်လမ်း၊ (၄)ရပ်ကွက်၊ လှိုင်မြို့နယ် ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီး	၁၂/အစန(နိုင်)၁၆၆၈၀၃	၆၀	
၄	ဦး စိုင်းအောင်ထွန်း ကုန်သည် အမှတ်(အယ်-၃၀)၊ ကန်ရိပ်သာ(၂)လမ်း၊ (၄)ရပ်ကွက်၊ လှိုင်သာယာမြို့နယ် ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီး	၁၃/တခလ(နိုင်)၁၃၉၂၁၂	၆၀	

နေ့စွဲ ၊ ခုနှစ်၊ လ၊ ရက်။

အထက်ပါလက်မှတ်ရှင်များသည် ကျွန်ုပ်၏ရှေ့မှောက်တွင် လက်မှတ်ရေးထိုးကြပါသည်။

အောက်တွင် အမည်၊ နိုင်ငံသား၊ နေရပ်နှင့် အကြောင်းအရာစုံလင်စွာပါသော ဇယားတွင် လက်မှတ်ရေးထိုးသူ ကျွန်ုပ်တို့ ယ်စီကိုယ်ငှသည် ဤသင်းဖွဲ့မှတ်တမ်းအရ ကုမ္ပဏီတစ်ခုဖွဲ့စည်းရန် လိုလားသည့်အလျောက် ကျွန်ုပ်တို့၏ အမည် အသီးသီးနှင့် ဲ့တွဲ ပြထားသော အစုရှယ်ယာများကို ကုမ္ပဏီ၏ မတည်ရင်းနှီးငွေတွင် ထည့်ဝင်ရယူကြရန် သဘောတူကြပါသည်။

အစုထည့်ဝင်သူများ၏အမည်၊ နေရပ်လိပ်စာနှင့် အလုပ်အကိုင်	နိုင်ငံသားနှင့်အမျိုးသား မှတ်ပုံတင်အမှတ်	ဝယ်ယူသော အစုရှယ်ယာ ဦးရေ	ထိုးမြဲ လက်မှတ်
ဦး အိုက်ခမ်း ကုန်သည် အမှတ်(အယ်-၇)၊ ပဒေသာပင်လမ်း၊ (၄) ရပ်ကွက်၊ လှိုင်သာယာမြို့နယ် ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီး	၁၃/တခလ(နိုင်)၀၃၉၂၁၁	၂၀	(signature)
ဦး ကျော်စိုးမင်း ကုန်သည် အခန်း(၇)၊ တိုက်(စီ/၇)၊ ရွှေယင်းမာလမ်း၊ ကမာရွတ်မြို့နယ် ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီး	၁၄/ဟသတ(နိုင်)၀၄၃၇၂၃	၂၀	(signature)
ဦး ရဲဝင်းကျော် ကုန်သည် ဗိုလ်ချုပ်လမ်း၊ လမ္ဘတော်တောင်ရပ်ကွက်၊ ဇလွန်မြို့ ဧရာဝတီတိုင်းဒေသကြီး	၁၄/ဇလန(နိုင်)၀၁၀၄၉၀	၂၀	(signature)

နေ့စွဲ ၊ ခုနှစ်၊ လ၊ ရက်။

က်ပါလက်မှတ်ရှင်များသည် ကျွန်ုပ်၏ရှေ့မှောက်တွင် လက်မှတ်ရေးထိုးကြပါသည်။

မြန်မာနိုင်ငံ ကုမ္ပဏီများ အက်ဥပဒေ

အစုရှယ်ယာများဖြင့် ပေးရန်တာဝန် ကန့်သတ်ထားသော အများနှင့် မသက်ဆိုင်သည့် ကုမ္ပဏီ

မယ်ဒီ ယူနီယံ ကုမ္ပဏီ လီမိတက်

၏

သင်းဖွဲ့စည်းမျဉ်းများ

❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖

ဤသင်းဖွဲ့စည်းမျဉ်းနှင့် လိုက်လျောညီထွေမဖြစ်သည့် စည်းမျဉ်းများမှအပ၊ မြန်မာနိုင်ငံကုမ္ပဏီများ အက်ဥပဒေ နောက်ဆက်တွဲ ပထမဇယားပုံစံ 'က' ပါ စည်းမျဉ်းများသည် ဤကုမ္ပဏီနှင့် သက်ဆိုင် စေရမည်။ မြန်မာနိုင်ငံကုမ္ပဏီများ အက်ဥပဒပုဒ်မ ၁၇(၂)တွင် ဖော်ပြပါရှိသည့် မလိုက်နာ မနေရ စည်းမျဉ်း များသည် ဤကုမ္ပဏီနှင့် အစဉ်သဖြင့် သက်ဆိုင်စေရမည်။

အများနှင့် မသက်ဆိုင်သော ကုမ္ပဏီ

ဤကုမ္ပဏီသည် အများနှင့်မသက်ဆိုင်သည့် ကုမ္ပဏီဖြစ်၍ အောက်ပါ သတ်မှတ်ချက်များသည် အကျိုး သက်ရောက် စေရမည်။

(က) ဤကုမ္ပဏီက ခန့်အပ်ထားသော ဝန်ထမ်းများမှအပ၊ ဤကုမ္ပဏီ၏ အစုရှင် အရေအတွက်ကို ငါးဆယ် အထိသာ ကန့်သတ်ထားသည်။

(ခ) ဤကုမ္ပဏီ၏ အစုရှယ်ယာ သို့မဟုတ် ဒီဘင်ချာ သို့မဟုတ် ဒီဘင်ချာစတော့(ခ်) တစ်ခုခုအတွက် ငွေထည့်ဝင်ရန် အများပြည်သူတို့အား ကမ်းလှမ်းခြင်း မပြုလုပ်ရန် တားမြစ်ထားသည်။

မ,တည် ရင်းနှီးငွေနှင့် အစုရှယ်ယာ

ကုမ္ပဏီ၏ သတ်မှတ်မ,တည်ငွေရင်းမှာ ကျပ်မှာ		၂၀၀၀၀၀၀၀၀၀	/-(ကျပ်
သန်းနှစ်ထောင်	တိတိ)ဖြစ်၍ ငွေကျပ်	၁၀၀၀၀၀၀.၀၀	/-(ကျပ်
တစ်သန်း	တိတိ)တန်အစုရှယ်ယာပေါင်း	၂၀၀၀	ခွဲထားပါသည်။

ကုမ္ပဏီ၏ ရင်းနှီးငွေကို ကုမ္ပဏီ၏ စည်းမျဉ်းများနှင့် လက်ရှိတရားဝင် တည်ဆဲဖြစ်နေသော တရားဥပဒေ ပြဋ္ဌာန်းချက်များ နှင့်အညီ အထွေထွေ သင်းလုံးကျွတ် အစည်းအဝေး၌ တိုးမြှင့်နိုင်ခွင့်၊ လျှော့ချနိုင်ခွင့်နှင့် ပြင်ဆင်နိုင်ခွင့် အာဏာ ရှိစေရမည်။

မြန်မာနိုင်ငံကုမ္ပဏီများ အက်ဥပဒေပါ ပြဋ္ဌာန်းချက်များကို မထိခိုက်စေလျက် အစုရှယ်ယာများသည် ဒါရိုက်တာများ၏ ကြီးကြပ်ကွပ်ကဲမှု အောက်တွင် ရှိစေရမည်။ ၄င်းဒါရိုက်တာများသည် သင့်လျော်သော ပုဂ္ဂိုလ်များအား သတ်မှတ်ချက် အခြေအနေ တစ်စုံတစ်ရာဖြင့် အစုရှယ်ယာများကို ခွဲဝေထားခြင်း
သို့မဟုတ် ထုခွဲရောင်းချခြင်းတို့ကို ဆောင်ရွက်နိုင်သည်။

အစုရှယ်ယာလက်မှတ်များကို အထွေထွေမန်နေဂျာ သို့မဟုတ် ဒါရိုက်တာအဖွဲ့က သတ်မှတ်သည့် အခြား ပုဂ္ဂိုလ်များက လက်မှတ်ရေးထိုး၍ ကုမ္ပဏီ၏တံဆိပ်ရိုက်နှိပ်ထုတ်ပေးရမည်။ အစုရှယ်ယာ လက်မှတ်သည် ပုံပန်းပျက်ခြင်း၊ ပျောက်ဆုံးခြင်း သို့မဟုတ် ပျက်စီးခြင်းဖြစ်ပါက အဖိုးအခဖြင့် ပြန်လည်အသစ်ပြုလုပ်ပေးမှုကို သော်လည်းကောင်း၊ ဒါရိုက်တာများက သင့်လျော်သည်ဟု ယူဆသော အခြား သက်သေခံ အထောက်အထား တစ်စုံတစ်ရာကို တင်ပြစေ၍ သော်လည်းကောင်း ထုတ်ပေးနိုင်သည်။ ကွယ်လွန်သွားသော အစုရှယ်ယာရှင်တစ်ဦး၏ တရားဝင်ကိုယ်စားလှယ်ကို ဒါရိုက်တာများက အသိအမှတ်ပြုပေးရမည် ဖြစ်သည်။

ဒါရိုက်တာများသည် အစုရှင်များက ၎င်းတို့၏ အစုရှယ်ယာများအတွက် မပေးသွင်းရသေးသော ငွေများကို အခါအားလျော်စွာ တောင်းဆိုနိုင်သည်။ အစုရှင်တိုင်းကလည်း ၎င်းတို့ထံတောင်းဆိုသည့် အကြိမ်တိုင်း အတွက် ဒါရိုက်တာများက သတ်မှတ်ထားသည့် ပုဂ္ဂိုလ်များထံ သတ်မှတ်သည့်အချိန်နှင့် နေရာတွင် ပေးသွင်းစေရန် တာဝန်ရှိစေရမည်။ ဆင့်ခေါ်မှုတစ်ခုအတွက် အရစ်ကျပေးသွင်းစေခြင်း၊ သို့မဟုတ် ပယ်ဖျက်ခြင်း သို့မဟုတ် ရွှေ့ဆိုင်းခြင်းတို့ကို ဒါရိုက်တာများက သတ်မှတ်နိုင်သည်။

ဒါရိုက်တာများ

သင်းလုံးကျွတ် အစည်းအဝေးက တစ်စုံတစ်ရာ သတ်မှတ်ပြဋ္ဌာန်းမှု မပြုလုပ်သမျှ ဒါရိုက်တာများ၏ အရေအတွက်သည် (၂) ဦးထက်မနည်း၊ (၃၀)ဦးထက်မများစေရ။

ပထမဒါရိုက်တာများသည်-

(၁) ဦး ထင်ပေါ်

(၂) ဦး မြင့်သိန်းဦး

(၃) ဦး ကျော်မျိုးထွန်း

(၄) ဦး စိုင်းအောင်ထွန်း

(၅) ဦး အိုက်ခမ်း

(၆) ဦး ကျော်စိုးမင်း

(၇) ဦး ရဲဝင်းကျော်

တို့ဖြစ်ကြပါသည်။

ဒါရိုက်တာများသည် ၎င်းတို့အနက်မှတစ်ဦးကို မန်နေဂျင်းဒါရိုက်တာအဖြစ် အချိန်အခါအလိုက် သင့်လျော်သော သတ်မှတ်ချက်များ၊ ဥဏ်ပူဇော်ခများဖြင့် ခန့်ထားရမည်ဖြစ်ပြီး အခါအားလျော်စွာ ဒါရိုက်တာအဖွဲ့က ပေးအပ်သော အာဏာများ အားလုံးကို ၎င်းကအသုံးပြုနိုင်သည်။

ဒါရိုက်တာတစ်ဦး ဖြစ်မြောက်ရန်လိုအပ်သော အရည်အချင်းသည် ကုမ္ပဏီ၏ အစုရှယ်ယာ အနည်းဆုံး (-)စု ကိုပိုင်ဆိုင်ခြင်းဖြစ်၍ ၎င်းသည် မြန်မာနိုင်ငံ ကုမ္ပဏီများ အက်ဥပဒေပုဒ်မ ၈၅ ပါ ပြဋ္ဌာန်းချက် များကို လိုက်နာရန်တာဝန်ရှိသည်။

အစုရှယ်ယာများ လွှဲပြောင်းရန် တင်ပြချက်ကို မည်သည့် အကြောင်းပြချက်မျှ မပေးပဲ ဒါရိုက်တာ အဖွဲ့သည် ၎င်းတို့၏ ပြည့်စုံ၍ ချုပ်ချယ်ခြင်းကင်းသော ဆင်ခြင်တွက်ဆမှုဖြင့် မှတ်ပုံတင်ရန် ငြင်းဆိုနိုင်သည်။

ဒါ ရိုက်တာများ၏ ဆောင်ရွက်ချက်များ

ဒါရိုက်တာများသည်၎င်းတို့သင့်လျော်သည် ထင်မြင်သည့်အတိုင်း လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်ရန် တွေ့ဆုံ ဆွေးနွေးခြင်း၊ အစည်းအဝေးရွှေ့ဆိုင်းခြင်း၊ အချိန်မှန်စည်းဝေးခြင်း၊ အစည်းအဝေးအထမြောက်ရန် အနည်းဆုံး ဒါရိုက်တာဦးရေ သတ်မှတ်ခြင်းတို့ကိုဆောင်ရွက်နိုင်သည်။ ယင်းသို့ သတ်မှတ်ပါက ဒါရိုက်တာနှစ်ဦး တက်ရောက်လျှင် အစည်းအဝေးထမြောက်ရမည်။ အစည်းအဝေးတွင် မည်သည့် ပြဿနာမဆို ပေါ်ပေါက်ပါက မန်နေးဂျင်းဒါရိုက်တာ၏ အဆုံးအဖြတ်သည် အတည်ဖြစ်ရမည်။ မည်သည့်ကိစ္စများကိုမဆို မဲခွဲဆုံးဖြတ်ရာတွင် မဲအရေအတွက်တူနေပါက သဘာပတိသည် ဒုတိယမဲ သို့မဟုတ် အနိုင်မဲကို ပေးနိုင်သည်။

ဒါရိုက်တာများ၏အစည်းအဝေးကို မည်သည့်ဒါရိုက်တာကမဆို အချိန်မရွေး ခေါ်နိုင်သည်။

ဒါရိုက်တာအားလုံးက လက်မှတ် ရေးထိုးထားသော ရေးသားထားသည့် ဆုံးဖြတ်ချက် တစ်ရပ်သည် နည်းလမ်းတကျ ခေါ်ယူ ကျင်းပသော အစည်းအဝေးက အတည်ပြုသည့် ဆုံးဖြတ်ချက် ကဲ့သို့ပင် ကိစ္စ အားလုံး အတွက် အကျိုးသက်ရောက်စေရမည်။

ဒါရိုက်တာများ၏ လုပ်ပိုင်ခွင့်နှင့် တာဝန်များ

၁၄။ မြန်မာနိုင်ငံ ကုမ္ပဏီများ အက်ဥပဒေ နောက်ဆက်တွဲဇယားပုံစံ(က)ပါ စည်းမျဉ်းအပိုဒ် ၇၁ တွင် ပေးအပ်ထားသော အထွေထွေ အာဏာများကို မထိခိုက်စေဘဲ ဒါရိုက်တာများသည် အောက်ဖော်ပြပါ အာဏာများ ရှိရမည်ဟု အတိအလင်း ထုတ်ဖော်ကြေငြာသည်။ အာဏာဆိုသည်မှာ -

(၁) ဒါရိုက်တာများက သင့်လျော်သည်ဟု ယူဆသော တန်ဖိုးနှင့် စည်းကမ်းများ ၊ အခြေအနေ များ သတ်မှတ်၍ ကုမ္ပဏီက ရယူရန် အာဏာရှိသည့် မည်သည့်ပစ္စည်း ၊ အခွင့်အရေးများ၊ အခွင့်အလမ်းများ မဆို ဝယ်ယူရန် သို့မဟုတ် အခြားနည်းလမ်းများဖြင့် ရယူပိုင်ဆိုင်ရန် အပြင် ကုမ္ပဏီက ပိုင်ဆိုင်ခွင့်ရှိသော မည်သည့်ပစ္စည်း၊ အခွင့်အရေးများ ၊ အခွင့်အလမ်း များကိုမဆို သင့်တော်သော စည်းကမ်းချက်များသတ်မှတ်၍ ရောင်းချခြင်း၊ အငှားချခြင်း ၊ စွန့်လွှတ်ခြင်း သို့မဟုတ် အခြားနည်းလမ်းများဖြင့် ဆောင်ရွက် ခြင်းတို့ကို ပြုလုပ်ရန် ။

(၂) သင့်လျော်သော စည်းကမ်းသတ်မှတ်ချက်များဖြင့် ငွေကြေးများကို ချေးငှားရန် သို့မဟုတ် အဆိုပါ ချေးငှားသော ငွေကြေးများကို ပြန်လည်ပေးဆပ်ရန် အတွက်အာမခံများ ထားရှိ ရန် အပြင်၊ အထူးသဖြင့် ဤ ကုမ္ပဏီ၏ ဒီဘင်ချာများ ၊ ဒီဘင်ချာစတော့ပ်များ ၊ ခေါ်ယူခြင်းမပြုရသေးသော ရင်းနှီးငွေများ အပါအဝင် ယခုလက်ရှိ နှင့် နောင်ရှိမည့် ပစ္စည်းများအားလုံး သို့မဟုတ် တစ်စိတ်တဒေသ ကို အပေါင်ပြု၍ ထုတ်ဝေရန် ။

(၃) ဤကုမ္ပဏီက ရယူထားသော အခွင့်အရေးများ သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုများ အားလုံး သို့မဟုတ် တစ်စိတ်တစ်ဒေသကို ငွေကြေးအားဖြင့် ပေးချေရန်၊ သို့မဟုတ် အစုရှယ်ယာ များ၊ ငွေချေးစာချုပ်များ ၊ သို့မဟုတ် ဒီဘင်ချာများ သို့မဟုတ် ဤကုမ္ပဏီ၏ အခြားသော အာမခံ စာချုပ်များကိုထုတ်ပေးရန်၊ ထို့အပြင် အဆိုပါအစုရှယ်ယာများ ထုတ်ပေးရာ၌ ငွေအပြည့်ပေးသွင်းပြီး သော အစုရှယ်ယာအနေဖြင့် သော်လည်းကောင်း ၊ တစ်စိတ်တစ်ဒေသ ပေးသွင်းပြီးသော အစုရှယ်ယာများ အနေဖြင့် သော် လည်းကောင်း ၊သဘောတူညီ သကဲ့သို့ ထုတ်ဝေပေးရန်နှင့် အဆိုပါ ငွေချေးစာချုပ်များ ၊ ဒီဘင်ချာများ သို့မဟုတ် ကုမ္ပဏီ၏ အခြားသော အာမခံ စာချုပ်များဖြင့် ထုတ်ဝေပေးရာ၌ ခေါ်ဆိုခြင်း မပြုရသေးသော ရင်းနှီးငွေများ အပါအဝင် ဤကုမ္ပဏီ၏ ပစ္စည်းအားလုံး သို့မဟုတ် တစ်စိတ်တစ်ဒေသကို အပေါင်ပြု၍ ဖြစ်စေ ၊ ထိုကဲ့သို့ မဟုတ်ဘဲ ဖြစ်စေ ထုတ်ပေးရန်။

(၄) ဤကုမ္ပဏီနှင့် ပြုလုပ်ထားသော ကန်ထရိုက်စာချုပ်များ ၊ တာဝန်ယူထားသည့် လုပ်ငန်း များ ပြီးစီးအောင် ဆောင်ရွက်ခြင်း အလို့ငှာ ခေါ်ယူခြင်းမပြုရသေးသော ရင်းနှီးငွေများ အပါအဝင်ဤကုမ္ပဏီ၏ ပစ္စည်းရပ်များအားလုံးသို့မဟုတ်တစ်စိတ်တစ်ဒေသကို ပေါင်နှံ၍ သော် လည်းကောင်း၊ အပေါင်ပြု၍သော် လည်းကောင်း ၊ သို့မဟုတ် အစုရှယ်ယာများ အတွက် ငွေများတောင်းခံခေါ်ယူ၍သော်လည်းကောင်း၊ ခွင့်ပြုရန် သို့မဟုတ် သင့်လျော် သည့် အတိုင်း ဆောင်ရွက်ရန် ။

(၅) မန်နေဂျာများ ၊ အတွင်းရေးမှူးများ အရာရှိများ ၊ စာရေးများ ၊ ကိုယ်စားလှယ်များနှင့် ဝန်ထမ်း များကို အမြဲ တမ်းယာယီ သို့မဟုတ် အထူးကိစ္စရပ်များအတွက် ခန့်ထားခြင်း ၊ ရပ်စဲခြင်း၊ဆိုင်းငံ့ခြင်းများအတွက် လည်းကောင်း ၊အဆိုပါပုဂ္ဂိုလ်တို့၏ တာဝန်များ၊ အာဏာများ ၊ လစာငွေများ ၊ အခြားငွေကြေးများကို သတ်မှတ်ရာ၌ လည်းကောင်း ၊ အာမခံပစ္စည်းများ တောင်းခံရာ၌ လည်းကောင်း သင့်လျော်သလို ဆောင် ရွက်ရန် ၊ ထို့အပြင် အဆိုပါကိစ္စများ အတွက် ကုမ္ပဏီ၏ မည့်သည့်အရာရှိကိုမဆို ကိစ္စရပ်များ အားလုံးကို ဖြစ်စေ ၊ တစ်စိတ်တစ်ဒေကို ဖြစ်စေ ဒါရိုက်တာများ၏ ကိုယ်စား ဆောင်ရွက်နိုင်ရေးအတွက် တာဝန်လွှဲအပ် ရန် ။

(၆) ဤ ကုမ္ပဏီ၏ ဒါရိုက်တာ တစ်ဦးအား ဒါရိုက်တာရာထူးနှင့် တွဲဖက်၍ မန်နေးဂျင်း ဒါရိုက်တာ၊ အထွေထွေ မန်နေဂျာ ၊ အတွင်းရေးမှူး သို့မဟုတ် ဌာနခွဲမန်နေဂျာ အဖြစ် ခန့်ထားရန် ။

(၇) မည်သည့်အစုရှင် ထံမှမဆို ၄င်းတို့ ၏ အစုရှယ်ယာများ အားလုံးကို ဖြစ်စေ ၊ အချို့အဝက်ကို ဖြစ်စေ စွန့်လွှတ်ခြင်းအား သဘောတူညီသော စည်းကမ်းချက်များဖြင့် လက်ခံရန် ။

(၈) ဤ ကုမ္ပဏီက ပိုင်ဆိုင်သော သို့မဟုတ် ပိုင်ဆိုင်ခွင့်ရှိသော သို့မဟုတ် အခြား အကြောင်းများကြောင့် ဖြစ်သော မည်သည့်ပစ္စည်းကိုမဆို ကုမ္ပဏီ၏ ကိုယ်စား လက်ခံထိန်းသိမ်းထားရန် အတွက် မည်သည့် ပုဂ္ဂိုလ် သို့မဟုတ်ပုဂ္ဂိုလ်များကို မဆို ခန့်ထားရန်နှင့်အဆိုပါ ယုံမှတ်အပ်နှံခြင်းများနှင့် ပတ်သက်၍ လိုအပ်သော စာချုပ် စာတမ်း များ ချုပ်ဆို ပြုလုပ်ရန် ။

(၉) ဤကုမ္ပဏီ၏ အရေးအရာများနှင့် စပ်လျဉ်း၍ ဤကုမ္ပဏီကပြုလုပ်သော သို့မဟုတ် ဤကုမ္ပဏီပေါ် သို့မဟုတ် ဤကုမ္ပဏီ၏အရာရှိများအပေါ် ပြုလုပ်သော တရားဥပဒေအရ စွဲဆိုဆောင်ရွက်မှုများကို တရားစွဲဆို ၊အရေးယူ ၊ခုခံကာကွယ်ရန် သို့မဟုတ်ခွင့်လွှတ်ရန် ၊ ထို့အပြင် ဤကုမ္ပဏီက ရရန်ရှိသော ကြွေးမြီများနှင့် ဤကုမ္ပဏီအပေါ်တောင်းခံသော ကြွေးမြီးများနှင့်ပတ်သက်၍ ပေးဆပ်ရန် အချိန်ကာလရွှေ့ဆိုင်းခွင့်ပြုခြင်း သို့မဟုတ် နှစ်ဦးနှစ်ဖက်သဘောတူ ကျေအေးခြင်းများ ပြုလုပ်ရန် ။

(၁၀) ဤကုမ္ပဏီက ပေးရန်ရှိသော သို့မဟုတ်ရရန် ရှိသောငွေတောင်းခံခြင်းများကို ဖြန်ဖြေရေး ခုံသမာဓိထံသို့ဖြေရှင်းရန်အတွက် အပ်နှံရန်အပြင် ဖြန်ဖြေရေးခုံသမာဓိ၏ ဆုံးဖြတ်ချက် အတိုင်း လိုက်နာဆောင်ရွက်ရန်။

(၁၁) ဤကုမ္ပဏီက ရရန်ရှိသော တောင်းဆိုချက်၊ တောင်းခံချက်များနှင့် ကုမ္ပဏီသို့ ပေးရန် ရှိသော ငွေကြေးများအတွက် ပြေစာများပြုလုပ်ခြင်း၊ လျှော်ပစ်ခြင်းနှင့် အခြားသော နည်းဖြင့် စွန့်လွှတ်ခြင်းများကို ပြုလုပ်ရန်။

(၁၂) လူမွဲစာရင်းခံရခြင်း၊ကြွေးမြီးမဆပ်နိုင်ခြင်းကိစ္စများနှင့် ပတ်သက်၍ ဤကုမ္ပဏီ၏ ကိုယ်စား ဆောင်ရွက်ရန်။

(၁၃) ငွေလွှဲစာတမ်းများ၊ချက်လက်မှတ်များ၊ဝန်ခံကတိစာချုပ်များ ၊ ထပ်ဆင့်လက်မှတ်ရေးထိုး ခြင်းများ၊ လျှော်ပစ်ခြင်းများ၊ ကန်ထရိုက်စာချုပ်များနှင့် စာရွက်စာတမ်းများကို ကုမ္ပဏီ၏ ကိုယ်စား မည်သူက လက်မှတ်ရေးထိုးခွင့် ရှိသည်ကို စိစစ်သတ်မှတ်ရန်။

(၁၄) ဒါရိုက်တာများက သင့်လျော်သည်ဟု ယူဆပါက သင့်လျော်လျှောက်ပတ်သော နည်းလမ်းများဖြင့် လတ်တလော အသုံးပြုရန် မလိုသေးသော ကုမ္ပဏီပိုင်ငွေများကို အာမခံပစ္စည်းပါသည်ဖြစ်စေ၊ မပါသည်ဖြစ်စေ ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုထားရန်နှင့် စီမံခန့်ခွဲထား ရန်၊ ထို့အပြင် အချိန်ကာလ အားလျော်စွာ မြှုပ်နှံထား သောငွေများကိုပြန်လည် ရယူရန်နှင့် ပြင်ဆင်ပြောင်းလွှဲရန် ။

(၁၅) ဤ ကုမ္ပဏီ၏ အကျိုးအတွက် ငွေကြေးစိုက်ထုတ် ကုန်ကျခံထားသော ဒါရိုက်တာ သို့မဟုတ် အခြား ပုဂ္ဂိုလ်များက ကုမ္ပဏီ၏ (လက်ရှိနောင်တွင်ရှိမည့်) ပစ္စည်းများကို ဤကုမ္ပဏီ၏ အမည်ဖြင့်ဖြစ်စေ၊ ဤကုမ္ပဏီ၏ ကိုယ်စားဖြစ်စေ ပေါင်နှံခြင်းများကို သင့်လျော်သည်ဟု ယူဆပါကဆောင်ရွက်ခွင့်ပြုရန် အဆိုပါပေါင်နှံခြင်းဆိုရာ၌ ရောင်းချ နိုင်သည့် အာဏာနှင့် အခြားသော သဘောတူညီထားသည့် တရားဝင်သဘောတူညီချက်များနှင့် ဥပဒေ ပြဋ္ဌာန်း ချက်များ ပါဝင်သည်။

(၁၆) ဤကုမ္ပဏီက ခန့်အပ်ထားသော မည်သည့်အရာရှိ သို့မဟုတ် ပုဂ္ဂိုလ်ကိုမဆို အတိအကျ ဆောင်ရွက်ခဲ့သောလုပ်ငန်း သို့မဟုတ် ဆောင်ရွက်မှုတစ်ခုအတွက်ရရှိသော အမြတ်ငွေမှ ကော်မရှင်ပေးခြင်းသို့မဟုတ်ကုမ္ပဏီ၏အထွေထွေအမြတ်အစွန်းမှ ခွဲဝေပေးခြင်းများ ပြုလုပ်ရန် နှင့် အဆိုပါကော်မရှင်များ အမြတ်များ ခွဲဝေပေးခြင်းစသည်တို့ကို ဤကုမ္ပဏီ၏ လုပ်ငန်းကုန်ကျ စရိတ် တစ်စိတ်တစ်ဒေသ အဖြစ် သတ်မှတ်ရန်။

(၁၇) ဤ ကုမ္ပဏီ၏ လုပ်ငန်းများ အရာရှိများ ဝန်ထမ်းများနှင့် အစုရှင်များအတွက် ထုတ်ပြန်ထားသော စည်းမျဉ်းများ၊ စည်းကမ်းချက်များ ၊ စည်းကမ်းဥပဒေများကို အခါ အားလျော်စွာ သတ်မှတ်ခြင်း ၊ ပြင်ဆင်ခြင်း ၊ ဖြည့်စွက်ခြင်း များ ဆောင်ရွက်ရန်။။

(၁၈) ဤ ကုမ္ပဏီ၏ လုပ်ငန်းအတွက် ဤကုမ္ပဏီ အမည်ဖြင့်ဖြစ်စေ ၊ ဤကုမ္ပဏီ၏ ကိုယ်စားဖြစ်စေ လိုအပ်သည် ဟု ယူဆလျှင် ညှိနှိုင်းဆွေးနွေးခြင်းနှင့် ကန်ထရိုက်စာချုပ် ချုပ်ဆိုခြင်းများ ကို ပြုလုပ်ရန် ၊ ဖျက်သိမ်းရန်နှင့် ပြင်ဆင်ရန် အပြင် အဆိုပါ ဆောင်ရွက်ချက် စာချုပ်များနှင့် ကိစ္စရပ်များကို လည်းကောင်း ၊ ၎င်းတို့နှင့် စပ်လျဉ်း သော ကိစ္စရပ်များကို လည်းကောင်း လုပ်ကိုင်ဆောင်ရွက်ရန် ။

(၁၉) ဒါရိုက်တာများက သင့်လျော်သည်ဟု ယူဆပါက ကုမ္ပဏီ၏ စီးပွားရေးလုပ်ငန်းတွင် အကျိုးရှိစေရန် အတွက် မည်သည့် ပြည်တွင်းပြည်ပပုဂ္ဂိုလ်၊ စီးပွားရေးအဖွဲ့အစည်းများ၊ ကုမ္ပဏီသို့မဟုတ်ဘဏ် သို့မဟုတ် ငွေကြေးအဖွဲ့အစည်း ထံမှ မဆို ငွေချေးယူရန် ။

အထွေထွေ အစည်းအဝေးကြီးများ

၁၅။ ကုမ္ပဏီကို ဥပဒေအရ ဖွဲ့စည်းတည်ထောင်ပြီးသည့် နေ့မှ တစ်ဆယ့်ရှစ်လအတွင်း အထွေထွေ သင်းလုံးကျွတ် အစည်းအဝေးကြီးကို ကျင်းပရမည်။ ထို့နောက် ဒါရိုက်တာအဖွဲ့က သတ်မှတ်ပေး သည့် အချိန်နှင့် နေရာများတွင် ပြက္ခဒိန်နှစ် တစ်နှစ်လျှင် အနည်းဆုံး တစ်ကြိမ် (နောက်ဆုံး ကျင်းပသည့် အထွေထွေအစည်း အဝေးကြီးနှင့် တစ်ဆယ့်ငါးလထက် မပိုသည့် အချိန်၌) ကျင်းပရမည်။ သင့်လုံးကျွတ် အစည်းအဝေး စတင်၍ လုပ်ငန်းအတွက် ဆွေးနွေးချိန်တွင် အစည်းအဝေးအထမြောက်ရန် သတ်မှတ်သည့် အစုရှင် အရေ အတွက် မတက်ရောက်သော မည်သည့်သင်းလုံးကျွတ် အစည်းအဝေးတွင်မဆို လုပ်ငန်းနှင့် ပတ်သက်၍ ဆုံးဖြတ် ဆောင်ရွက်ခြင်း မပြုရ ၊ ဤတွင် အခြားနည်းသတ်မှတ် ပြဋ္ဌာန်းခြင်း မရှိလျှင်ထုတ်ဝေထားသည့် မ,တည်ရင်းနှီးငွေ အစုရှယ်ယာများ၏ ငါးဆယ်ရာခိုင်နှုန်းထက် မနည်း ပိုင်ဆိုင်ကြသည့် (နှစ်ဦးထက် မနည်းသော) အစုရှင်များကိုယ်တိုင် တက်ရောက်လျှင် လုပ်ငန်းကိစ္စ အားလုံး ဆောင်ရွက်ရန် အတွက် အစည်းအဝေး အထမြောက်သည့် ဦးရေ ဖြစ်သည်။ အကယ်၍ ကုမ္ပဏီတွင် အစုရှင် အရေအတွက် နှစ်ဦးတည်းသာရှိသည့် ကိစ္စတွင်မူ ထိုနှစ်ဦးတည်း သည်ပင်လျှင် အစည်းအဝေး အထမြောက်ရန် သတ်မှတ်သည့် အရေအတွက် ဖြစ်စေ ရမည်။

အမြတ်ဝေစုများ

၁၆။ သင်းလုံးကျွတ် အစည်းအဝေးတွင် ဤကုမ္ပဏီ၏အစုရှင်များအား ခွဲဝေပေးသည့် အမြတ်ဝေစုကို ကြေငြာရမည်။ သို့ရာတွင် အမြတ်ဝေစုသည် ဒါရိုက်တာများက ထောက်ခံသော ငွေပမာဏထက် မကျော်လွန်စေရ။ သက်ဆိုင်ရာနှစ်၏ အမြတ်ပမာဏ သို့မဟုတ် အခြားမခွဲဝေ ရသေးသည့် အမြတ်ပမာဏမှအပ အမြတ် ဝေစုကို ခွဲဝေမပေးရ ။

ရုံးဝန်ထမ်းများ

၁၇။ ကုမ္ပဏီသည် လုပ်ငန်းတစ်ခုကို ဖွင့်လှစ်၍ဆောင်ရွက်မည်ဖြစ်ပြီး အရည်အချင်းပြည့်မီသူ ပုဂ္ဂိုလ် တစ်ဦးအား အထွေထွေ မန်နေဂျာအဖြစ် ခန့်အပ်ရန်နှင့် အခြားအရည်အချင်း ပြည့်မီသူများ အား ရုံးဝန်ထမ်းများအဖြစ် ခန့်အပ်မည်ဖြစ်သည်။ လစာ ၊ ခရီးသွားလာစရိတ် နှင့် အခြား အသုံးစရိတ်များကဲ့သို့သော ဉာဏ် ပူဇော်ခ များနှင့် အခကြေးငွေများကို ဒါရိုက်တာအဖွဲ့က သတ်မှတ်မည်ဖြစ်ပြီး ၎င်း သတ်မှတ်ချက်များကို သင်းလုံးကျွတ် အစည်းအဝေးက အတည်ပြု ရမည်။ အထွေထွေမန်နေဂျာသည် လုပ်ငန်းရုံး၏ ထိရောက်စွာ လုပ်ငန်းလည်ပတ်မှု အားလုံး အတွက် တာဝန်ရှိစေရမည်ဖြစ်ပြီး မန်နေးဂျင်းဒါရိုက်တာအား တာဝန်ခံ၍ ဆောင်ရွက်ရမည်။

ငွေစာရင်းများ

၁၈။ ဒါရိုက်တာများသည် သင့်လျော်သည့် ငွေစာရင်းစာအုပ်များကိုအောက်ဖော်ပြပါသတ်မှတ်ချက်များ နှင့် အညီ ထားသို ထိန်းသိမ်းဆောင်ရွက်သွားရမည် ။

(၁) ကုမ္ပဏီ၏ ရငွေ၊ သုံးငွေများ၏ ပမာဏနှင့် ၄င်းရငွေ ၊ သုံးငွေများ ဖြစ်ပေါ်ခြင်းနှင့် စပ်လျဉ်းသည့် အကြောင်း ကိစ္စများ ။

(၂) ကုမ္ပဏီ ၏ ကုန်ပစ္စည်းများ ရောင်းချခြင်းနှင့် ဝယ်ယူခြင်းများ။

(၃) ဤ ကုမ္ပဏီ၏ ရရန် ပိုင်ခွင့် နှင့် ပေးရန် တာဝန်များ။

၁၉။ ငွေစာရင်းစာအုပ် အားလုံးကို ဤကုမ္ပဏီ၏ မှတ်ပုံတင်ထားသော လုပ်ငန်းရုံးများ သို့မဟုတ် ဒါရိုက်တာများက သင့်လျော်သည်ဟု ထင်မြင်ယူဆသော အခြားနေရာများတွင် သိမ်းဆည်း ထားရမည်ဖြစ်ပြီး ၊ ရုံးချိန် အတွင်း၌ ဒါရိုက်တာများက စစ်ဆေးနိုင်ရန် ပြသထားရမည်။

စာရင်းစစ်

၂၀။ စာရင်းစစ်များကိုခန့်အပ်ထားရမည်။ ၄င်းစာရင်းစစ်များ၏ တာဝန်သည် မြန်မာနိုင်ငံ ကုမ္ပဏီများ အက်ဥပဒေ သို့မဟုတ် အခါအားလျော်စွာ ပြင်ဆင်သတ်မှတ်သည့် စည်းမျဉ်း စည်းကမ်း များနှင့် လိုက်လျော ညီထွေ ဖြစ်ရမည်။

နို့တစ်စာ

၂၁။ ဤကုမ္ပဏီသည် မည်သည့်အစုရှင်ထံသို့မဆို နို့တစ်စာကို လက်ရောက်ပေးအပ်ခြင်း သို့မဟုတ် နို့တစ်စာပါသော စာကိုစာတိုက်ခ ကြိုတင်ပေးထား၍ ၄င်းအစုရှင်ထံ မှတ်ပုံတင်လိပ်စာအတိုင်း စာတိုက်မှ တဆင့်လိပ်မူပေးပို့ခြင်းအားဖြင့် ပေးပို့နိုင်ပါသည်။

တံဆိပ်

၂၂။ ဒါရိုက်တာများသည် တံဆိပ်ကို လုံခြုံစွာ ထိန်းသိမ်းထားရန်အတွက် စီမံဆောင်ရွက်ရမည်။ ထိုတံဆိပ်ကို ဒါရိုက်တာများကကြိုတင်ပေး အပ်ထားသည့် ခွင့်ပြုချက်ဖြင့်မှတပါး၊ ထို့အပြင် အနည်းဆုံး ဒါရိုက်တာ တစ်ဦး ရှေ့မှောက်တွင်မှတပါး မည်သည့်အခါမျှ မသုံးရ။ တံဆိပ်ရိုက်နှိပ် ထားသည့် စာရွက်စာတမ်း တိုင်းတွင် ထိုဒါရိုက်တာက လက်မှတ်ရေးထိုးရမည်။

လျော်ကြေး

၂၃။ မြန်မာနိုင်ငံ ကုမ္ပဏီများ အက်ဥပဒေပုဒ်မ ၈၆(ဂ) တွင် ဖော်ပြပါရှိသည့် ပြဋ္ဌာန်းချက်များ၊ လက်ရှိတရားဝင် တည်ဆဲဥပဒေ ပြဋ္ဌာန်းချက်များနှင့် မဆန့်ကျင်စေဘဲ ကုမ္ပဏီ၏ဒါရိုက်တာ၊ စာရင်းစစ်၊ အတွင်းရေးမှူး သို့မဟုတ် အခြားအရာရှိတစ်ဦးဦးမှာ မိမိတာဝန်ဝတ္တရားများကို ဆောင်ရွက်ရာ၌ဖြစ်စေ ထိုတာဝန် ဝတ္တရားများနှင့် စပ်လျဉ်း၍ဖြစ်စေ ကျခံခဲ့သည့်စရိတ်များ၊ တောင်းခံငွေများ ၊ဆုံးရှုံးငွေများ၊ ကုန်ကျငွေ များ နှင့် ကြွေးမြီးတာဝန်များအတွက် ကုမ္ပဏီထံမှ လျော်ကြေးရထိုက်ခွင့်ရှိစေရမည်။

ဖျက်သိမ်းခြင်း

၂၄။ ကုမ္ပဏီ၏ အထွေထွေ အစည်းအဝေး ဆုံးဖြတ်ချက်ဖြင့် ကုမ္ပဏီအား ဖျက်သိမ်း နိုင်သည်။ ယင်းသို့ ဖျက်သိမ်းရာတွင် မြန်မာနိုင်ငံ ကုမ္ပဏီများ အက်ဥပဒေများနှင့် ယင်းဥပဒေများအား အခါအားလျော်စွာ ပြင်ဆင် ပြောင်းလဲထားသည့် တရားဥပဒေများတွင် ပါဝင်သည့် စည်းမျဉ်းများအတိုင်း လိုက်နာပြုလုပ် ရမည်။

အောက်တွင် အမည်၊ နိုင်ငံသား၊ နေရပ်နှင့် အကြောင်းအရာစုံလင်စွာပါသော ဖယားတွင် လက်မှတ်ရေးထိုးသူ ကျွန်ုပ်တို့ ကိုယ်စီကိုယ်ငှသည် ဤသင်းဖွဲ့စည်းမျဉ်းအရ ကုမ္ပဏီတစ်ခုဖွဲ့စည်းရန် လိုလားသည့်အလျောက် ကျွန်ုပ်တို့၏ အမည် အသီးသီးနှင့် ပြထားသော အစုရှယ်ယာများကို ကုမ္ပဏီ၏ မတည်ရင်းနှီးငွေတွင် ထည့်ဝင်ရယူကြရန် သဘောတူကြပါသည်။

စဉ်	အစုထည့်ဝင်သူများ၏အမည်၊ နေရပ်လိပ်စာနှင့် အလုပ်အကိုင်	နိုင်ငံသားနှင့်အမျိုးသား မှတ်ပုံတင်အမှတ်	ဝယ်ယူသော အစုရှယ်ယာ ဦးရေ	ထိုးမြဲ လက်မှတ်
၁	ဦး ထင်ပေါ် ကုန်သည် အမှတ်(၁၅၃/၁၅၅)၊ သစ်တောလမ်း၊ စောရန်ပိုင်အနောက်ရပ်ကွက်၊ အလုံမြို့နယ် ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီး	၁၂/အလန(နိုင်)၀၄၀၈၃၃	၁၂၀	(signature)
၂	ဦး မြင့်သိန်းဦး ကုန်သည် အမှတ်(၃၁၄)၊ (၄)လမ်း၊ ဘုရားကြီးရပ်ကွက်၊ ဟသ်ာတမြို့ ဧရာဝတီတိုင်းဒေသကြီး	၇/လပတ(နိုင်)၀၃၅၆၉၂	၁၀၀	(signature)
၃	ဦး ကျော်မျိုးထွန်း ကုန်သည် အမှတ်(အယ်-၄)၊ ပဒေသာပင်လမ်း၊ (၄)ရပ်ကွက်၊ လှိုင်မြို့နယ် ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီး	၁၂/အစန(နိုင်)၁၆၆၈၀၃	၆၀	(signature)
၄	ဦး စိုင်းအောင်ထွန်း ကုန်သည် အမှတ်(အယ်-၃၀)၊ ကန်ရိပ်သာ(၂)လမ်း၊ (၄)ရပ်ကွက်၊ လှိုင်သာယာမြို့နယ် ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီး	၁၃/တခလ(နိုင်)၁၃၉၂၁၂	၆၀	(signature)

နေ့စွဲ ၊ ခုနှစ်၊ လ၊ ရက်။

အထက်ပါလက်မှတ်ရှင်များသည် ကျွန်ုပ်၏ရှေ့မှောက်တွင် လက်မှတ်ရေးထိုးကြပါသည်။

အောက်တွင် အမည်၊ နိုင်ငံသား၊ နေရပ်နှင့် အကြောင်းအရာစုံလင်စွာပါသော ဇယားတွင် လက်မှတ်ရေးထိုးသူ ကျွန်ုပ်တို့ သိကိုယ်တိုင်သည် ဤသင်းဖွဲ့စည်းမျဉ်းအရ ကုမ္ပဏီတစ်ခုဖွဲ့စည်းရန် လိုလားသည့်အလျောက် ကျွန်ုပ်တို့၏ အမည် အသီးသီးနှင့် ပွဲ ပြထားသော အစုရှယ်ယာများကို ကုမ္ပဏီ၏ မတည်ရင်းနှီးငွေတွင် ထည့်ဝင်ရယူကြရန် သဘောတူကြပါသည်။

အစုထည့်ဝင်သူများ၏အမည်၊ နေရပ်လိပ်စာနှင့် အလုပ်အကိုင်	နိုင်ငံသားနှင့်အမျိုးသား မှတ်ပုံတင်အမှတ်	ဝယ်ယူသော အစုရှယ်ယာ ဦးရေ	ထိုးမြဲ လက်မှတ်
ဦး အိုက်ခမ်း ကုန်သည် အမှတ်(အယ်-၇)၊ ပဒေသာပင်လမ်း၊ (၄) ရပ်ကွက်၊ လှိုင်သာယာမြို့နယ် ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီး	၁၃/တခလ(နိုင်)၀၃၉၂၁၁	၂၀	(signature)
ဦး ကျော်စိုးမင်း ကုန်သည် အခန်း(၇)၊ တိုက်(စီ/၇)၊ ရွှေယင်းမာလမ်း၊ ကမာရွတ်မြို့နယ် ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီး	၁၄/ဟသတ(နိုင်)၀၄၃၇၂၃	၂၀	(signature)
ဦး ရဲဝင်းကျော် ကုန်သည် ဗိုလ်ချုပ်လမ်း၊ လမ္ဘာတော်တောင်ရပ်ကွက်၊ ဖလွန်မြို့ ဧရာဝတီတိုင်းဒေသကြီး	၁၄/ဖလန(နိုင်)၀၁၀၄၉၀	၂၀	(signature)

နေ့စွဲ ၊ ခုနှစ်၊ လ၊ ရက်။

ဝါလက်မှတ်ရှင်များသည် ကျွန်ုပ်၏ရှေ့မှောက်တွင် လက်မှတ်ရေးထိုးကြပါသည်။

THE MYANMAR COMPANY ACT

PRIVATE COMPANY LIMITED BY SHARES

Memorandum Of Association

OF

MEDI UNION COMPANY LIMITED

❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖

I. The name of the Company is **MEDI UNION COMPANY LIMITED**

II. The registered office of the Company will be situated in the Union of Myanmar.

III. The liability of the members is limited.

IV. The authorised capital of the Company is Ks- **2000000000** /-(Kyats **Twenty Thousand Million** Only) divided into **(2000**) shares of Ks. **1000000.00** /-(Kyats **One Million** Only) each, with power in General Meeting either to increase, reduce or alter such capital from time to time in accordance with the regulations of the Company and the legislative provisions for the time being in force in this behalf.

The Objective For Which The company is established are

1. Trading of Agricultural and farm produces.
2. Trading of Forest products and value-added wood-based products.
3. Trading of Animal by-products and Animal feed.
4. Trading of Marine products.
5. Trading of Fertilizer and insecticides.
6. Trading of Chemicals and dyes.
7. Trading of Factory utencils and raw material.
8. Trading of Household goods.
9. Trading of Personal goods.
10. Trading of Construction materials and paints.
11. Trading of Electrical and electronic products.
12. Trading of Vehicles, Machinery and spares.
13. Trading of Tools and implement.
14. Trading of Medicines and medical equipment.
15. Trading of Foodstuff and general merchandise.
16. Trading of Textile and garment.
17. Trading of Paper, stationery and photographic stores.
18. Trading of Office equipment and educational supplies.
19. Growing, producing, harvesting, preserving, packing, milling and manufacturing of agricultural and farm products.
20. Felling, extracting (with the permission from the authorities concerned) milling, manufacturing, preserving and seasoning of timber(excluding-teak) and forest products.
21. Livestock breeding, processing and canning of livestock products.
22. Finishing, preserving, milling, canning and processing of marine products.
23. Producing fertilizers, insecticides and animal feeds.
24. Manufacturing of personal goods.
25. Manufacturing of household goods.
26. Manufacturing of vehicles, machineries and spares.
27. Manufacturing of arts and crafts, lacquerwares and furniture.
28. Manufacturing of construction materials and paints.
29. Manufacturing of factory utencils.
30. Manufacturing of electrical and electronic goods.
31. Manufacturing of textile, garments and clothing.
32. To carry on the business of explanation, exploitation, production, processing of minerals and marketing of its products with the permission of the Government.
33. All kinds of agency business, technical consultants, business consultants, management consultants and advisory services.
34. Advertising and its agency business.
35. Business of entertainments and related activities.
36. Business of all kinds of medical services.
37. Business of transportation (except railways and airways)
38. Business of printing and publishing.
39. Business of surveying and inspection.
40. Business of feasibility study on new projects, projects formulation, project appraisal and project evaluation.
41. Business of Account writing, Auditing and legal advisory services.
42. Business of servicing, maintenance of repairing of all kinds of vehicles and machines.
43. Business of installation, maintenance and renovation of electrical and electronic goods.
44. Consturuction
45. Gems
46. Travels & Tours
47. Hotel
48. Macro Finance
49. To borrow money for the benefit of the Company's business from any person,firm,company, bank or financial organization in the manner that the Company shall think fit.

PROVISO: Provided that the Company shall not exercise any of the above objects whether in the Union of Myanmar or elsewhere,save in so for as it may be entitled so as to do in accordance with the Laws, Orders and Notifications in force from time to time and only subject to such permission and or approval as may be prescribed by the Laws, Orders and Notifications of the Union of Myanmar for the time being in force.

We, the several persons, whose names, nationalities, addresses and descriptions are subscribed below, e desirous of being formed into a Company in pursuance of this Memorandum of Association, and we spectively agree to take the number of shares in the Capital of the Company set opposite our respective mes.

No.	Name, Address and Occupation of Subscribers	Nationality & N.R.C No.	Number of Shares taken	Signatures
1	**U Htin Paw** Merchant No.(153/155), Thit Taw Street, Saw Yanpaing West Ward,Ahlone Township,YANGON	12/AHLANA(NAING)040833	120	
2	**U Myint Thein Oo** Merchant No.(314), (4)Street, Phayar Kyee Ward, Hintharda Township,AYARWADDY	7/LAPATA(NAING)035692	100	
3	**U Kyaw Myo Tun** Merchant No.(L-4), Paday Thar Pin Street, (4)Ward,Hlaing Township,YANGON	12/AHSANA(NAING)166803	60	
4	**U Sai Aung Tun** Merchant No.(L-30), Kan Yeik Thar (2)Street, (4)Ward, Hlaingtharyar Township,YANGON	13/TAKHALA(NAING)139212	60	

Dated the day of

eby certified that the persons mentioned above

r signatures in my presence.

We, the several persons, whose names, nationalities, addresses and descriptions are subscribed below, desirous of being formed into a Company in pursuance of this Memorandum of Association, and we ectively agree to take the number of shares in the Capital of the Company set opposite our respective es.

No.	Name, Address and Occupation of Subscribers	Nationality & N.R.C No.	Number of Shares taken	Signatures
	U Aik Kham Merchant No.(L-7), Paday Thar pin Street, (4) Ward, Hlaingtharyar Township,YANGON	13/TAKHALA(NAING)039211	20	
	U Kyaw Soe Min Merchant Room (7), Building (C/7), Shwe Yin Mar Street,Kamayut Township,YANGON	14/HATHATA(NAING)043723	20	
	U Ye Win Kyaw Merchant Bo Choke Street, Lan Ma Taw South Ward,Zalon Township,AYARWADDY	14/ZALANA(NAING)010490	20	

Dated the day of

eby certified that the persons mentioned above

s signatures in my presence.

THE MYANMAR COMPANIES ACT

PRIVATE COMPANY LIMITED BY SHARES

Articles Of Association

MEDI UNION COMPANY LIMITED

❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖

The regulations contained in Table 'A' in the First Schedule to the Myanmar Companies Act shall apply to the Company save in so far as such regulations which are inconsistent with the following Articles. The compulsory regulations stipulated in Section 17 (2) of the Myanmar Companies Act shall always be deemed to apply to the Company.

PRIVATE COMPANY

The Company is to be a Private Company and accordingly following provisions shall have effect:-

(a) The number of members of the Company, exclusive of persons who are in the employment of the Company, shall be limited to fifty.

(b) Any invitation to the public to subscribe for any share or debenture or debenture stock of the Company is hereby prohibited.

CAPITAL AND SHARES

The Authorised Capital of the Company is Ks. **2000000000** /-(Kyats **Twenty Thousand Million** only) divided into (**2000**) shares of Ks **1000000.00** /-(Kyats **One Million** only) each, with power in General Meeting either to increase, reduce or alter such capital from time to time in accordance with the regulations of the Company and the legislative provisions for the time being in force in this behalf.

Subject to the provisions of the Myanmar Companies Act the shares shall be under the control of the Directors, who may allot or otherwise dispose of the same to such persons and on such terms and conditions as they may determine.

The certificate of title to share shall be issued under the Seal of the Company, and signed by the General Manager or some other persons nominated by Board of Directors. If the share certificate is defaced, lost or destroyed, it may be renewed on payment of such fee, if any, and on such terms, if any, as to evidence and indemnity as the Directors may think fit. The legal representive of a deceased member shall be recognized by the Directors.

The Directors may, from time to time make call upon the members in respect of any money unpaid on their shares, and each member shall be liable to pay the amount of every call so made upon him to the persons, and at the times and places appointed by the Directors. A call may be made payable by instalments or may be revoked or postponed as the Directors may determine.

DIRECTORS

Unless otherwise determined by a General Meeting the number of Directors shall not be less than (2) and not more than (30).

The First Directors shall be:-

(1) U Htin Paw

(2) U Myint Thein Oo

(3) U Kyaw Myo Tun

(4) U Sai Aung Tun

(5) U Aik Kham

(6) U Kyaw Soe Min

(7) U Ye Win Kyaw

The Directors may from time to time appoint one of their body to the office of the Managing Director for such terms and at such remuneration as they think fit and he shall have all the powers delegated to him by the Board of Directors from time to time.

The qualification of Director shall be the holding of at least (-) shares in the Company in his or her own name and it shall be his duty to comply with the provision of Section (85) of the Myanmar Companies Act.

The Board of Directors may in their absolute and uncontrolled discretion refuse to register any proposed transfer of shares without assigning any reason.

PROCEEDINGS OF DIRECTORS

The Director may meet together for the despatch of business, adjourn and otherwise regulate their meeting as they think fit and determine the quorum necessary for the transaction of business. Unless otherwise determined, two shall form a quorum. If any question arising at any meeting the Managing Director's decision shall be final. When any matter is put to a vote and if there shall be an equality of votes, the Chairman shall have a second or casting vote.

Any Director may at any time summon a meeting of Directors.

A resolution in writing signed by all the Directors shall be as effective for all purposes as a resolution passed out at meeting of the Directors, duly called, held and constituted.

POWERS AND DUTIES OF DIRECTORS

14. Without prejudice to the general power conferred by Regulation 71 of the Table "A" of the Myanmar Companies Act, it is hereby expressly declared that the Directors shall have the following powers, that is to say power;-

(1) To purchase or otherwise acquire for the Company any property, rights or privileges which the Company is authorized to acquire at such price, and generally on such terms and conditions as they think fit: also to sell, lease, abandon or otherwise deal with any property, rights or privileges to which the Company may be entitled, on such terms and conditions as they may think fit.

(2) To raise, borrow or secure the payment of such sum or sums in such manner and upon such terms and conditions in all respects as they think fit and in particular by the issue of debentures or debenture stocks of the Company charged upon all or any part of the property of the Company (both present and future) including its uncalled capital for the time being,

(3) At their discretion, to pay for any rights acquired or services rendered to the Company, either wholly or partially in cash or in shares, bonds , debentures or other securities of the Company and any such shares may be issued either as fully paid up or with such amount credited as paid up there on as may be agreed upon ; and any such bonds, debentures or other securities may be either specifically charged up on all or any part of the property of the Company and its uncalled capital or not so charged.

(4) To secure the fulfillment of any contract or engagement entered into by the Company by mortgage or charge upon all or any of the property of the Company and its uncalled capital for the time being or by granting calls on shares or in such manner as they may think fit.

(5) To appoint at their discretion, remove or suspend such Managers, Secretaries, Officers, Clerks, Agents and Servants for permanent, temporary or special services as they may from time to time think fit and, to determine their duties and powers and fix their salaries or emoluments and to require security in such instances in such amount as they think fit and to depute any officers of the Company to do all or any of these things on their behalf.

(6) To appoint a Director as Managing Director, General Manager, Secretary or Departmental Manager in conjunction with his Directorship of the Company.

(7) To accept from any member on such terms and conditions as shall be agreed on the surrender of his shares or any part thereof.

(8) To appoint any person or persons to accept and hold in trust for the Company any property belonging to the Company or in which it is interested or for any other purposes and to execute and do all such deeds and things as may be requisite in relation to any such trust.

(9) To institute , conduct , defend of abandon any legal proceedings by or against the Company or its officers or otherwise concerning the affairs of the Company and also to compound and allow time for payment or satisfaction of any debts due to or of any claims and demands by or against the Company.

(10) To refer claims and demands by or against the Company to arbitration and to observe and perform the awards.

(11) To make and give receipts, releases and other discharges for money payable to the Company and for the claims and demands of the Company.

(12) To act on behalf of the Company in all matters relating to bankruptcy and insolvency.

(13) To determine who shall be entitled to sign bills of exchange, cheques, promissory notes, receipts, endorsements, releases contracts and documents for or on behalf of the Company.

(14) To invest, place on deposit and otherwise deal with any of the moneys of the Company not immediately required for the purpose thereof , upon securities or without securities and in such manners as the Directors may think fit, and from time to time vary or realize such investments.

(15) To execute in the name and on behalf of the Company in favour any Director or other person who may incur or be about to incur any personal liability for the bebefitof the Company, such mortgages of the Company's property (present and future) as they think fit and any such mortgage may contain a power of sale and such other powers, covenants and provisions as shall be agreed on.

(16) To give any officer or other person employed by the Company a commission on the profits of any particular business or transaction or a share in the general profit of the Company and such commission or share of profit shall be treated as part of the working expenses of the Company.

(17) From time to time, to make, vary and repeal bye- laws for the regulation of the business of the Company, the officers and servants or the members of the Company or any section thereof.

(18) To enter into all such negotiations and contracts and rescind and vary all such contracts and execute and do all such acts , deeds and things in the name and on behalf of the Company as they may consider expedient for or in relation to any of the matter aforesaid or otherwise for the purposes of the Company.

(19) To borrow money for the benefit of the Company's business from any person, firm or company or bank or financial organization of local and abroad in the manner that the Directors shall think fit .

15. A general meeting shall be held within eighteen months from the date of its incorporation and thereafter at least once in every calendar year at such time (not being more than fifteen months after the holding of the last preceding general meeting) and places as may be fixed by the Board of Directors. No business shall be transacted at any general meeting unless a quorum of members is presented at the time when the meeting proceeds to business, save as herein otherwise provided Member holding not less than 50 percent of the issued shares capital (not less than two members) personally present, shall form a quorum for all purposes. And if and when in the case of there are only two number of members in the Company, those two members shall form a quorum.

DIVIDENDS

16. The Company in general meeting may declare a dividend to be paid to the members, but no dividend shall exceed the amount recommended by the Directors .No dividends shall be paid otherwise than out of the profits of the year or any other undistributed profits.

OFFICE STAFF

17. The Company shall maintain an office establishment and appoint a qualified person as General Manager and other qualified persons as office staffs . The remunerations and allowances such as salaries , travelling allowances and other expenditures incidental to the business shall be determined by the Board of Directors, and approved by the general meeting .The General Manager shall be responsible for the efficient operation of the office in every respect and shall be held accountable at all times to the Managing Director.

ACCOUNTS

18. The Directors shall cause to be kept proper books of account with respect to:-

(1) *all sums of money received and expended by the Company and the matters in respect of which the receipts and expenditures take place:*

(2) *all sales and purchases of goods by the Company ;*

(3) *all assets and liabilities of the Company.*

19. The books of account shall be kept at the registered office of the Company or at such other place as the Directors shall think fit and shall be opened to inspection by the Directors during office hours.

AUDIT

20. Auditors shall be appointed and their duties regulated in accordance with the provisions of the Myanmar Companies Act or any statutory modifications thereof for the time being in force.

NOTICE

21. A notice may be given by the Company to any member either personally or sending it by post in a prepaid letter addressed to his registered address.

THE SEAL

22. The Directors shall provide for the safe custody of the Seal, and the Seal shall never be used except by the authority of the Directors previously given, and in the presence of one Director at least, who shall sign every instrument to which the Seal is affixed.

INDEMNITY

23. Subject to the provisions of Section 86 (C) of the Myanmar Companies Act and the existing laws, every Director, Auditor, Secretary or other officers of the Company shall be entitled to be indemnified by the Company against all costs, charges. losses, expenses and liabilities incurred by him in the execution and discharge of the duties or in relation thereto.

WINDING - UP

24. Subject to the provisions contained in the Myanmar Companies Act and the statutory modification thereupon, the Company may be wound up voluntarily by the resolution of General Meeting.

We, the several persons, whose names, nationalities, addresses and descriptions are subscribed below, desirous of being formed into a Company in pursuance of this Articles of Association, and we respectively ree to take the number of shares in the Capital of the Company set opposite our respective names.

r. No.	Name, Address and Occupation of Subscribers	Nationality & N.R.C No.	Number of Shares taken	Signatures
1	**U Htin Paw** Merchant No.(153/155), Thit Taw Street, Saw Yanpaing West Ward,Ahlone Township,YANGON	12/AHLANA(NAING)040833	120	
2	**U Myint Thein Oo** Merchant No.(314), (4)Street, Phayar Kyee Ward, Hintharda Township,AYARWADDY	7/LAPATA(NAING)035692	100	
3	**U Kyaw Myo Tun** Merchant No.(L-4), Paday Thar Piñ Street, (4)Ward,Hlaing Township,YANGON	12/AHSANA(NAING)166803	60	
4	**U Sai Aung Tun** Merchant No.(L-30), Kan Yeik Thar (2)Street, (4)Ward, Hlaingtharyar Township,YANGON	13/TAKHALA(NAING)139212	60	

Dated the day of

It is hereby certified that the persons mentioned above

put their signatures in my presence.

We, the several persons, whose names, nationalities, addresses and descriptions are subscribed below, [are] desirous of being formed into a Company in pursuance of this Articles of Association, and we respectively [ag]ree to take the number of shares in the Capital of the Company set opposite our respective names.

[Sr]. No.	Name, Address and Occupation of Subscribers	Nationality & N.R.C No.	Number of Shares taken	Signatures
5	**U Aik Kham** Merchant No.(L-7), Paday Thar pin Street, (4) Ward, Hlaingtharyar Township,YANGON	13/TAKHALA(NAING)039211	20	
6	**U Kyaw Soe Min** Merchant Room (7), Building (C/7), Shwe Yin Mar Street,Kamayut Township,YANGON	14/HATHATA(NAING)043723	20	
7	**U Ye Win Kyaw** Merchant Bo Choke Street, Lan Ma Taw South Ward,Zalon Township,AYARWADDY	14/ZALANA(NAING)010490	20	

Dated the day of

[It is] hereby certified that the persons mentioned above [put] their signatures in my presence.

AYA Bank

ဧရာဝတီဘဏ်

Your Trusted Partner

TO 0002-2-24-01-258156-2

/ MEDI UNION CO.,LTD/U KYAW MYO TUN/U KYAW SOE MIN /2653/2015-2016/12/-AH-SA-NA-(N)-166803/14/-HA-THA-TA-(N)-043723

Letter No: AYA/WZT2/BLC-2/2017-2018

Dear Sir/Madam,

Date21.12.2017

We hereby certify that the balance standing at the Credit of the account of / MEDI UNION CO.,LTD/U KYAW MYO TUN/U KYAW SOE MIN /2653/2015-2016/12/-AH-SA-NA-(N)-166803/14/-HA-THA-TA-(N)-043723 A/C no. 0002-2-24-01-258156-2 with the AYEYARWADY BANK at the close of business on the 21/12/2017 (02:06 PM) was K : 50,465,263.46 (Fifty Million Four Hundred Sixty-Five Thousand Two Hundred Sixty-Three Kyat And Forty-Six Pya).

Yours faithfully,

(Manager)

ACCOUNTS DEPARTMENT

Manager

Ayeyarwady Bank Limited

S/OKA Br. (Waizayantar St,)

Head Office : Yangon, Myanmar

No.416, Corner of Maharbandoola Road
& Maharbandoola Garden Street, Kyauktada Township.

Block No.(3/B), Quarter No-23(G-1)
Corner of Strand Road & Thit Taw Road,
River View Point Condominium, Ahlone Township

T +951 370500
F +951 370501
E info@ayabank.com.mm

www.ayabank.com
www.facebook.com/ayabank

အခွန်ကင်းလွတ်ခွင့် သို့မဟုတ် သက်သာခွင့်လျှောက်ထားလွှာ

သို့

ဥက္ကဋ္ဌ

မြန်မာနိုင်ငံရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုကော်မရှင်

စာအမှတ်၊

ရက်စွဲ ၂၀ ခုနှစ်၊ လ ရက်

အကြောင်းအရာ။ မြန်မာနိုင်ငံရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုဥပဒေအရ အခွန်ကင်းလွတ်ခွင့် သို့မဟုတ် သက်သာခွင့် လျှောက်ထားခြင်း

ကျွန်တော်/ကျွန်မသည် မြန်မာနိုင်ငံရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုဥပဒေ ပုဒ်မ ၇၄ အရ အခွန်ကင်းလွတ် ခွင့် သို့မဟုတ် သက်သာခွင့်များ ခံစားခွင့်ရရှိရေးအတွက် အောက်ဖော်ပြပါအချက်များအား ဖြည့်စွက်၍ လျှောက်ထားအပ်ပါသည်-

၁။ ရင်းနှီးမြှုပ်နှံသူ၏ ------------------------------

(က) အမည် ------------------------------

(ခ) ကုမ္ပဏီအမည် ------------------------------

(ဂ) လုပ်ငန်းအမျိုးအစား ------------------------------

(ဃ) ခွင့်ပြုမိန့်အမှတ် သို့မဟုတ် အတည်ပြုမိန့်အမှတ် (လျှောက်ထားဆဲဖြစ်ပါက လျှောက်ထားဆဲဖြစ်ကြောင်းဖော်ပြရန်)

၂။ ရင်းနှီးမြှုပ်နှံသူကိုယ်တိုင်လျှောက်ထားခြင်း မဟုတ်ပါက လျှောက်ထားသူ၏

(က) ဆက်သွယ်ရမည့် ပုဂ္ဂိုလ်အမည် ------------------------------

(ခ) နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်/ နိုင်ငံကူးလက်မှတ် အမှတ် ------------------------------

၃။ တည်ဆောက်မှုကာလ/ ပြင်ဆင်မှု ကာလ ------------------------------

၄။ စီးပွားဖြစ်စတင်ဆောင်ရွက်သည့်နေ့ ------------------------------

၅။ အောက်ပါအခွန်ကင်းလွတ်ခွင့် သို့မဟုတ် သက်သာခွင့်ကိုခံစားခွင့်ပြုနိုင်ပါရန် လျှောက်ထား အပ်ပါသည်-

(က) မြန်မာနိုင်ငံရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုဥပဒေပုဒ်မ ၇၅(က)ပါ ဝင်ငွေခွန်ကင်းလွတ်ခွင့်

(-) ------------------------------

(-) ------------------------------

(-) ------------------------------

မှတ်ချက်။ မိမိလျှောက်ထားလိုသည့် ကင်းလွတ်ခွင့်နှင့် သက်သာခွင့်များကို ဖော်ပြရန်

ပုံစံ - ၆

အခွန်ကင်းလွတ်ခွင့် သို့မဟုတ် သက်သာခွင့်လျှောက်ထားလွှာ

သို့

ဥက္ကဋ္ဌ
မြန်မာနိုင်ငံရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုကော်မရှင်

စာအမှတ် ၊ ၊ MDU / MIC / 2017 (003)
ရက်စွဲ ၊ ၊ ၂၀၁၇ ခုနှစ်၊ ဒီဇင်ဘာ လ၊ ၂၉ ရက်

အကြောင်းအရာ ။ ။မြန်မာနိုင်ငံရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုကော်မရှင်ဥပဒေအရ အခွန်ကင်းလွတ်ခွင့်သို့မဟုတ် သက်သာခွင့် လျှောက်ထားခြင်း။

ကျွန်တော် / ကျွန်မသည် မြန်မာနိုင်ငံရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုဥပဒေ ပုဒ်မ ၇၄ အရ အခွန်ကင်းလွတ်ခွင့် သို့မဟုတ် သက်သာခွင့်များ ခံစားရရှိရေး အောက်ဖော်ပြပါအချက်များအားဖြည့်စွက်၍လျှောက်ထားအပ်ပါသည်-

၁။ ရင်းနှီးမြှုပ်နှံသူ၏

(က) အမည် - ဦးထင်ပေါ် (Medi Union Co.,Ltd)
(ခ) ကုမ္ပဏီအမည် - Medi Union Company Limited
(ဂ) လုပ်ငန်းအမျိုးအစား - ပုဂ္ဂလိကဆေးရုံ ဝန်ဆောင်မှု လုပ်ငန်း
(ဃ) ခွင့်ပြုမိန့် သို့မဟုတ် အတည်ပြု မိန့်အမှတ်(လျှောက်ထားဆဲဖြစ်ပါက လျှောက်ထားဆဲဖြစ်ကြောင်းဖော်ပြရန် - အတည်ပြု မိန့်အားလျှောက်ထားဆဲဖြစ်ပါသည်။

၂။ ရင်းနှီးမြှုပ်နှံသူကိုယ်တိုင် လျှောက်ထားခြင်း မဟုတ်ပါက လျှောက်ထားသူ၏

(က) ဆက်သွယ်ရမည့် ပုဂ္ဂိုလ်အမည် - Nil
(ခ) နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကဒ် / နိုင်ငံကူးလက်မှတ် အမှတ် - Nil

၃။ တည်ဆောက်မှုကာလ ပြင်ဆင်မှုကာလ - ၂ နှစ်

၄။ စီးပွားဖြစ်စတင်ဆောင်ရွက်သည့်နေ့ - Nil

၅။ အောက်ပါ အခွန်ကင်းလွတ်ခွင့် သို့မဟုတ် သက်သာခွင့်ကိုခံစားခွင့်ပြုနိုင်ပါရန် လျှောက်ထားအပ်ပါသည်-

(က) မြန်မာနိုင်ငံရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုဥပဒေ ပုဒ်မ ၇၅ (က)ပါ ဝင်ငွေခွန်ကင်းလွတ်ခွင့်

- ကုန်ထုတ်လုပ်ငန်း သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှု လုပ်ငန်း တစ်ခုခု စီးပွားဖြစ်စတင်သောနှစ် အပါအဝင် တစ်ဆက်တည်း ငါးနှစ်အတွက် ဝင်ငွေခွန်ကင်းလွတ်ခွင့် ၊ ထို့အပြင် နိုင်ငံတော်အတွက် အကျိုးကျေးဇူးရှိလျှင် ရင်းနှီးမြှုပ်နှံသည့် အောင်မြင်မှုပေါ် မူတည်၍ သင့်လျော်သောကာလ အတွက် ဝင်ငွေခွန် ကင်းလွတ်ခွင့် သို့မဟုတ် သက်သာခွင့် ။

- လုပ်ငန်းမှ ရရှိသည့် အမြတ်ငွေကို ပြန်လည်ရင်းနှီးမြှုပ်နှံရန်အတွက် သီးသန့်ရန်ပုံငွေထား၍ တစ်နှစ်အတွင်း ယင်းလုပ်ငန်း၌ ပြန်လည်ရင်းနှီးမြှုပ်နှံလျှင် ထိုအမြတ်ငွေပေါ်တွင် ဝင်ငွေခွန်ကင်းလွတ်ခွင့် သို့မဟုတ် သက်သာခွင့်။

- ဝင်ငွေခွန်စည်းကြပ်ရန် ကိစ္စအလို့ငှာ စက်ပစ္စည်း ၊ စက်ကိရိယာ ၊ အဆောက်အအုံ သို့မဟုတ် လုပ်ငန်းသုံး အခြားမတည်ပစ္စည်းများပေါ်တွင် နိုင်ငံတော်ကသတ်မှတ်ထားသည့် ပစ္စည်းတန်ဖိုးလျော့တွက်နှုန်းများအတိုင်း တွက်ချက်ပြီး ပစ္စည်းတန်ဖိုးလျော့တွက်ငွေကို အမြတ်ထဲမှ နုတ်ပယ်ခွင့်။

- လုပ်ငန်း တစ်ခုချင်းအလိုက် ဝင်ငွေခွန်ကင်းလွတ်ခွင့် သို့မဟုတ် သက်သာခွင့် ခံစားပြီး တစ်ဆက်တည်း နှစ်နှစ်အတွင်း အမှန်တကယ်ပေါ်ပေါက်သည့် အရှုံးငွေကို ယင်းသို့အရှုံး ပေါ်ပေါက်သည့်နှစ်မှစ၍ တစ်ဆက်တည်း သုံးနှစ်ကာလအထိ သယ်ယူခုနှိမ်ခွင့်။

မှတ်ချက်။ ။မိမိလျှောက်ထားလိုသည့် အခွန်ကင်းလွတ်ခွင့်နှင့် သက်သာခွင့်များကိုဖော်ပြရန်

၆။ မြန်မာနိုင်ငံရင်းနှီး မြှုပ်နှံမှုဥပဒေ ပုဒ်မ၇၅(က)ပါ ဝင်ငွေခွန်ကင်းလွတ်ခွင့်လျှောက်ထားမည်ဆိုပါက နည်း ဥပဒေ၈၃နှင့် အညီလုပ်ငန်းဆောင်ရွက်နေသည့်ဇုန်နေရာ သို့မဟုတ် နည်း ဥပဒေ ၉၆ နှင့်အညီတွက်ချက်ထားသော ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုလုပ်ငန်းတန်ဖိုး ၆၅ရာခိုင်နှုန်း အထက်အား - -

၇။ မြန်မာနိုင်ငံရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုဥပဒေ ပုဒ်မ ၇၇ (က)နှင့် (ဃ) ကိုလျှောက်ထားမည်ဆိုပါကနည်း ဥပဒေ ၈၄ ပါအချက်အလက်များကို ဇယား(၁)တွင်ဖြည့်စွက်ရန်။

လုပ်ငန်းတည်ဆောက်မှုကာလအတွင်း အမှန်တကယ်လိုအပ်၍တင်သွင်းသော စက်ပစ္စည်းများ ၊ အသုံးဆောင်တန်ဆာပလာများ ၊ စက်ကိရိယာအစိတ်အပိုင်းများ ၊ စက်အရန်ပစ္စည်း ၊ လုပ်ငန်းသုံးပစ္စည်းများပေါ်တွင် အကောက်ခွန်ဖြစ်စေ၊ အခြားပြည်တွင်းအခွန်အကောက်များဖြစ်စေ ၊ နှစ်မျိုးလုံးကိုဖြစ်စေကင်းလွတ်ခွင့် သို့မဟုတ် သက်သာခွင့်၊

၈။ မြန်မာနိုင်ငံရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုဥပဒေ ပုဒ်မ ၇၇ (ခ)အရ အခွန်ကင်းလွတ်ခွင့်နှင့် သက်သာခွင့်လျှောက်ထားမည်ဆိုပါက ဇယား (၂)နှင့်အောက်ပါ အချက်အလက်များကိုဖော်ပြပေးအပ်ရန်-

(က)	ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုလုပ်ငန်းမှ ရရှိမည့်တစ်နှစ်စာမျှော်မှန်းဝင်ငွေ	ကျပ်ငွေ ၈၆၅. ၁၄၀ သန်း (ပထမနှစ်)
(ခ)	ပြန်လည် ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမည့် ပမာဏကို ဖော်ပြပေးရန်	Nil

၉။ မြန်မာနိုင်ငံရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုဥပဒေ ပုဒ်မ ၇၈ (က)အရ အခွန်ကင်းလွတ်ခွင့်နှင့် သက်သာခွင့်လျှောက်ထားမည်ဆိုပါက နည်းဥပဒေ ၉၉နှင့်အညီ တစ်ဖက်ပါ အချက်အလက်များကိုဖော်ပြပေးအပ်ရန်-

(က)	မည်သည့်ဘဏ္ဍာနှစ်တွင်ရရှိခဲ့သည့်အမြတ်ငွေဖြစ်ကြောင်းဖော်ပြရန်။	- Nil
(ခ)	မည်သည့်ဘဏ္ဍာနှစ်အတွက် ပြန်လည်ရင်းနှီးမြှုပ်နှံလိုကြောင်းဖော်ပြရန်။	- Nil
(ဂ)	ပြန်လည်ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမည့် ပမာဏကိုဖော်ပြရန်။	- Nil

၁၀။ မြန်မာနိုင်ငံရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုဥပဒေပုဒ်မ ၇၈ (ခ)အရ ကင်းလွတ်ခွင့်နှင့်သက်သာခွင့်လျှောက်ထားမည်ဆိုပါက အောက်ပါ အချက်အလက်များကိုဖော်ပြပေးအပ်ရန်-

(က) နိုင်ငံတော်၏ သက်ဆိုင်ရာ ဥပဒေ များအရ ခွင့်ပြုထားသည့်ပစ္စည်းတန်ဖိုး လျှော့တွက်နှုန်းထားနှင့် ၄င်းနှုန်းထား၏ ၁. ၅ဆနှင့် တူညီသည့် ပစ္စည်းတန်ဖိုး လျှော့တွက်နှုန်းထားတို့ကို ယှဉ်တွဲတွက်ချက်ဖော်ပြထား သည့် ပစ္စည်းတန်ဖိုး လျှော့တွက်နှုန်းထားတွက်ချက်မှုကို ပူးတွဲတင်ပြရန်။

(ခ) ရင်းနှီးမြှုပ်နှံသူသည် ပစ္စည်းတန်ဖိုး လျှော့တွက်နှုန်းထားကို တွက်ချက်ခံစားခွင့်အတွက် အခြားသက်ဆိုင်ရာ အစိုးရဌာန၊ အစိုးရအဖွဲ့အစည်းထံသီးခြားလျှောက်ထားခြင်း သို့မဟုတ် ရရှိထားခြင်းရှိ မရှိ။

၁၁။ မြန်မာနိုင်ငံရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုဥပဒေ ပုဒ်မ ၇၈ (ဂ)အရ ကင်းလွတ်ခွင့်နှင့် သက်သာခွင့်လျှောက် ထားမည်ဆိုပါက ဘဏ္ဍာနှစ်အတွက် သုတေသနနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေးလုပ်ငန်းများ၏ အမှန်တကယ်ကုန်ကျ စရိတ်ကို စာရင်းပြုစု၍ပူးတွဲတင်ပြရန်။

လျှောက်ထားသူလက်မှတ်	
အမည်	ဦးထင်ပေါ်
ရာထူး	ကမကထပြုသူ
ဌာန ကုမ္ပဏီတံဆိပ်	Medi Union Company Limited

Form (6)

Tax Incentive Application

To

Chairman
Myanmar Investment Commission

Ref. No: MDU / MIC / 2017 (003)
Dated : 29 / 12 / 2017

Subject: : **Application for Tax Incentive**

I do hereby apply with the following particulars for the tax incentive under section 74 of Myanmar Investment Law:

1. Applicant :

(a) Name of Investor	-	U Htin Paw (Medi Union Co.,Ltd)
(b) Name of Company	-	Medi Union Company Limited
(c) Type of Business	-	Private Hospital Service
(d) Myanmar Investment Commission Permit or Endorsement No. (If a permit or endorsement is still processing, please describe the information.)	-	Still Application to MIC

2. If investor doesn't submit by himself/ herself , the applicant's;

(a) Name of contact Person	-	Nil
(b) National Registration Card No/ Passport No	-	Nil

3. Construction period or Preparatory period - 2 years

4. Commencement date for commercial Operation - Nil

5. Applied for the following tax incentive :

(a) Exemption or Relief under section 75(a)

- Income tax exemption for a period of five consecutive years including the year of on commercial scale to any business for the production of goods or services, moreover, in case where it is beneficial to the Union, income tax exemption or relief for suitable period depending upon the success of the business in which investment is made;

- Exemption or reliefs from income tax on profits of the business if they are maintained for reinvestment in a reserve fund and re- investment therein within 1 year after the reserve is made;

- Right to deduct depreciation from the profit ,after computing as the rate of deducting depreciation stipulated by the Union, in respect of machinery ,equipment ,building or other capital assets used in the business for the purpose of income tax assessment;

- Right to carry forward and set-off the loss up to 3 consecutive year the loss is actually sustained within 2 years following the enjoyment of exemption or relief from income tax;

- Exemption or relief from custom duty or other internal taxes or both on machinery, equipment, instruments, machinery components, spare parts and materials used in the business, which are imported as they are actually required for use during the period of construction of business;

Note: The application must specify precise tax incentives applied for.

6. If the investor applies for tax incentive under section 75(a), Please state the Zone in accordance rule 83 or the Zone in which more than 65% of the value of the investment is invested or carried out in accordance with rule 96. - Nil

   - Nil

7. If the investor apply for tax incentive under section 77(a) and (d) , please fill the information in schedule (1) .

8. If the investor apply for tax incentive under section 77(b) , Please state the following information and fill in schedule (2) :

   (a) an expected amount as per year to be earned from the investment - Kyat 865.140 Million for first year

   (b) Foreign Currency from export as per year - Nil

9. If the investor apply for tax incentive under section 78(a) , please state the following information in accordance with rule 99:

   (a) Please describe, which financial year the profits reinvested are earning by the investor. - Nil

(b) Please describe which financial year The profits are reinvested by the Investor. - Nil

(c) Please describe the amount of reinvestment. - Nil

10. If the investor apply for tax incentive under section 78(b) , please describe the following information:

(a) Provide the depreciation schedule of assets for which the depreciation rate is to be adjusted, showing both the depreciation at the standard rate and at a rate of 1.5 times the depreciation rate permitted under the relevant laws of the Union.

(b) Has the investor separately applied for or obtained an adjustment to the depreciation rate from the relevant authority.

11. If the investor apply for tax incentive under section 78(c) , provide an itemized list of actual research and development expenses for the current financial year.

Signature	
Name of Investor	U Htin Paw (Medi Union Co.,Ltd)
Designation	Promoter
Department/Company	Medi Union Company Limited
(Seal/Stamp)	

Medi Union Co.,Ltd

List of Machinery to be Imported

NO	LIST OF ITEMS	HS CODE	UNIT	QUANTITY	UNIT PRICE (US$)	TOTAL AMOUNT (US$)	SOURCE		Remark
							LOCAL	IMPORT	
1	Biochemistry Analyzer	8477101090	Sets	1	5,000.00	5,000.00		to be import	
2	C.P Auto Analyzer	8477101090	Sets	1	3,000.00	3,000.00		to be import	
3	Immune Analyzer	8477101090	Sets	1	3,000.00	3,000.00		to be import	
4	ABG Electrolyte Analyzer	8477101090	Sets	1	2,000.00	2,000.00		to be import	
5	General X'ray	8477101090	Sets	1	6,000.00	6,000.00		to be import	
6	Diathermy	8477101090	Sets	2	800.00	1,600.00		to be import	
7	CT Scan	8477101090	Sets	1	100,000.00	100,000.00		to be import	
8	Patient Monitor	8477101090	Sets	5	800.00	4,000.00		to be import	
9	Operation Light	8477101090	Sets	3	2,000.00	6,000.00		to be import	
10	Operation Table	8477101090	Sets	3	1,500.00	4,500.00		to be import	
	Total Amount			**19**		**135,100.00**			

မှတ်ချက်။ ။ အထက်ဖော်ပြပါ စက်နှင့် စက်ပစ္စည်းများသည် အဆိုပြုလုပ်ငန်းတွင် အမှန်တကယ် အသုံးပြုရန်အတွက် တင်သွင်းရန်လိုအပ်သော စက်နှင့် စက်ပစ္စည်းများဖြစ်ပါသည်။

Medi Union Co.,Ltd

List of Machinery purchase in local

NO	LIST OF ITEMS	UNIT	QUANTITY	UNIT PRICE (Kyat)	TOTAL AMOUNT (Kyat)	SOURCE		Remark
						LOCAL	IMPORT	
1	Air Sep/ Oxygent Concentrator	Sets	20	150,000	3,000,000	Local		
2	Ancesthesia Machine	Sets	3	1,200,000	3,600,000	Local		
3	Patient Bed	Sets	100	150,000	15,000,000	Local		
4	Patient Transfer Trolley	Sets	10	100,000	1,000,000	Local		
5	Wheel Chair	Sets	10	60,000	600,000	Local		
6	Electric Generator	Sets	1	15,000,000	15,000,000	Local		
7	ECG	Sets	1	500,000	500,000	Local		
8	Ultrasound	Sets	1	3,039,500	3,039,500	Local		
	Total Amount		**146**		**41,739,500**			

Medi Union Co.,Ltd
vehicles(To be Imported)

Sr.No	Name	HS CODE	A/U	Unit Prices US$	Total US$
1	Ambulance	8477101090	2	20,000	40,000
	TOTAL		**2**		**40,000**

Medi Union Co.,Ltd
List of Raw Material Local Purchase

(Kyat)

No	Description	Year - 1			Year - 2			Year - 3		
		Qty	Unit Price	Total	Qty	Unit Price	Total	Qty	Unit Price	Total
1	18G-Needle	120	37	4,440	132	41	5,372	145	45	6,501
2	23G-NEEDLE	2,400	27	64,800	2640	30	78,408	2904	33	94,874
3	ABG-Strip	600	10,888	6,532,800	660	11,977	7,904,688	726	13,174	9,564,672
4	APRON	1,200	80	96,000	1320	88	116,160	1452	97	140,554
5	Atropine (Inj)	120	249	29,880	132	274	36,155	145	301	43,747
6	Bandage(4")	2,400	93	223,200	2640	102	270,072	2904	113	326,787
7	Bed Sheets (80x150)	360	920	331,200	396	1,012	400,752	436	1,113	484,910
8	BLADE NO.11	360	228	82,080	396	251	99,317	436	276	120,173
9	Burmeton[Ij]	120	162	19,440	132	178	23,522	145	196	28,462
10	Burocaine(INJ)	36	818	29,448	39.6	900	35,632	44	990	43,115
11	CAP	2,400	39	93,600	2640	43	113,256	2904	47	137,040
12	Chushavan(S)1000	24,000	27	648,000	26400	30	784,080	29040	33	948,737
13	Cotton 2 Star	600	1,076	645,600	660	1,184	781,176	726	1,302	945,223
14	D/W-DRIP	12	1,064	12,768	13.2	1,170	15,449	15	1,287	18,694
15	D-glove	120	350	42,000	132	385	50,820	145	424	61,492
16	Dormicum 1ml	720	3,679	2,648,880	792	4,047	3,205,145	871	4,452	3,878,225
17	Elastolite 4"	360	1,740	626,400	396	1,914	757,944	436	2,105	917,112
18	Elastolite 6"	600	2,952	1,771,200	660	3,247	2,143,152	726	3,572	2,593,214
19	GAUZE ROLL	300	25,000	7,500,000	330	27,500	9,075,000	363	30,250	10,980,750
20	Glove	36,000	31	1,116,000	39600	34	1,350,360	43560	38	1,633,936
21	HEXANIOS G+R	36	27,130	976,680	39.6	29,843	1,181,783	44	32,827	1,429,957
22	Hospicare ST (Hand Sanitizer)	84	5,865	492,660	92.4	6,452	596,119	102	7,097	721,304

No	Description	Year - 1			Year - 2			Year - 3		
		Qty	Unit Price	Total	Qty	Unit Price	Total	Qty	Unit Price	Total
23	Inflant Tape	1,200	105	126,000	1320	116	152,460	1452	127	184,477
24	LAP SPONGE	6,240	365	2,277,600	6864	402	2,755,896	7550	442	3,334,634
25	MASK	12,000	29	348,000	13200	32	421,080	14520	35	509,507
26	Mediflon-18G (G)	120	287	34,440	132	316	41,672	145	347	50,424
27	Mediflon-22G (B)	120	300	36,000	132	330	43,560	145	363	52,708
28	Motex Glove-6.5"	1,200	480	575,983	1320	528	696,939	1452	581	843,296
29	Motex Glove-7"	360	480	172,741	396	528	209,017	436	581	252,911
30	N/S-DRIP	360	1,049	377,637	396	1,154	456,941	436	1,269	552,898
31	Neo-Bandage(4")	288	1,006	289,634	316.8	1,106	350,457	348	1,217	424,052
32	O2-Canular(adu)	300	380	113,999	330	418	137,939	363	460	166,907
33	Opsite (25 x 10)	240	2,570	616,915	264	2,828	746,467	290	3,110	903,225
34	Opsite(9.5x8.5)	480	1,542	739,939	528	1,696	95,326	581	1,865	1,083,344
35	Plaster 1"	288	113	32,585	316.8	124	39,428	348	137	47,707
36	Plaster 1/2"	1,152	48	55,865	1267.2	53	67,596	1394	59	81,791
37	RBS Needle	2,400	11	25,356	2640	12	30,680	2904	13	37,123
38	RED Dot	1,200	236	282,646	1320	259	342,002	1452	285	413,822
39	Sofratulle	600	179	107,114	660	196	129,608	726	216	156,826
40	Speculum (M)	120	464	55,647	132	510	67,332	145	561	81,472
41	Speculum (S)	600	464	278,446	660	510	336,920	726	562	407,673

No	Description	Year - 1			Year - 2			Year - 3		
		Qty	Unit Price	Total	Qty	Unit Price	Total	Qty	Unit Price	Total
42	Spirit (Big)	1,800	1,100	1,980,283	1980	1,210	2,396,142	2178	1,331	2,899,332
43	STERANIOS(5000cc)	36	43,200	1,555,200	39.6	47,520	1,881,792	44	52,272	2,276,968
44	STOCKING - 1	1,296	100	129,600	1425.6	110	156,816	1568	121	189,747
45	Syring 10CC	4,800	60	288,000	5280	66	348,480	5808	73	421,660
46	Syring 1cc	360	174	62,680	396	192	75,842	436	211	91,769
47	Syring 20CC	600	80	47,984	660	88	58,061	726	97	70,254
48	Syring 3CC	4,320	28	120,770	4752	31	146,132	5227	34	176,819
49	Syring 50CC(Kenxin)	300	282	84,463	330	310	102,201	363	341	123,663
50	Syring 5CC	13,200	32	422,393	14520	35	511,095	15972	39	618,425
51	Ultrasound Jelly	480	850	407,999	528	935	493,679	581	1,028	597,351
52	Ultrasound Paper	120	8,909	1,069,056	132	9,800	1,293,558	145	10,780	1,565,205
53	Underpad (b)	600	494	296,669	660	544	[illegible]58,969	726	598	434,352
54	Water 4 Inj	1,200	60	72,492	1320	66	87,715	1452	73	106,135
55	Wokadine Solution	360	6,651	2,394,494	396	7,317	2,897,337	436	8,048	3,505,778
	Total Amount	**131,688**		**39,465,704**	**144,857**		**47,753,502**	**159342**		**57,781,737**

Medi Union Co.,Ltd
List of Raw Material Local Purchase

No	Description	Year - 4			Year - 5 to Year - 10		
		Qty	Unit Price	Total	Qty	Unit Price	Total
1	18G-Needle	160	49	7,866	176	54	9,518
2	23G-NEEDLE	3194	36	114,797	3514	40	138,905
3	ABG-Strip	799	14,492	11,573,254	878	15,941	14,003,637
4	APRON	1597	106	170,070	1757	117	205,785
5	Atropine (Inj)	160	331	52,934	176	365	64,050
6	Bandage(4")	3194	124	395,412	3514	136	478,449
7	Bed Sheets (80x150)	479	1,225	586,741	527	1,347	709,957
8	BLADE NO.11	479	303	145,410	527	334	175,946
9	Burmeton[Ij]	160	216	34,439	176	237	41,671
10	Burocaine(INJ)	48	1,089	52,169	53	1,198	63,124
11	CAP	3194	52	165,818	3514	57	200,640
12	Chushavan(S)1000	31944	36	1,147,972	35138	40	1,389,046
13	Cotton 2 Star	799	1,432	1,143,720	878	1,575	1,383,901
14	D/W-DRIP	16	1,416	22,619	18	1,558	27,369
15	D-glove	160	466	74,406	176	512	90,031
16	Dormicum 1ml	958	4,897	4,692,653	1054	5,386	5,678,110
17	Elastolite 4"	479	2,316	1,109,706	527	2,548	1,342,744
18	Elastolite 6"	799	3,929	3,137,789	878	4,322	3,796,725
19	GAUZE ROLL	399	33,275	13,286,708	439	36,603	16,076,916
20	Glove	47916	41	1,977,062	52708	45	2,392,245
21	HEXANIOS G+R	48	36,110	1,730,248	53	39,721	2,093,600
22	Hospicare ST (Hand Sanitizer)	112	7,806	872,777	123	8,587	1,056,060

No	Description	Year - 4			Year - 5 to Year - 10		
		Qty	Unit Price	Total	Qty	Unit Price	Total
23	Inflant Tape	1597	140	223,217	1757	154	270,092
24	LAP SPONGE	8305	486	4,034,907	9136	534	4,882,238
25	MASK	15972	39	616,503	17569	42	745,969
26	Mediflon-18G (G)	160	382	61,013	176	420	73,825
27	Mediflon-22G (B)	160	399	63,776	176	439	77,169
28	Motex Glove-6.5"	1597	639	1,020,388	1757	703	1,234,670
29	Motex Glove-7"	479	639	306,022	527	703	370,286
30	N/S-DRIP	479	1,396	669,007	527	1,536	809,499
31	Neo-Bandage(4")	383	1,339	513,103	422	1,472	620,855
32	O2-Canular(adu)	399	506	201,957	439	556	244,368
33	Opsite (25 x 10)	319	3,421	1,092,902	351	3,763	1,322,412
34	Opsite(9.5x8.5)	639	2,052	1,310,847	703	2,257	1,586,125
35	Plaster 1"	383	151	57,726	422	166	69,849
36	Plaster 1/2"	1533	65	98,968	1687	71	119,751
37	RBS Needle	3194	14	44,919	3514	15	54,352
38	RED Dot	1597	314	500,725	1757	345	605,877
39	Sofratulle	799	238	189,759	878	261	229,608
40	Speculum (M)	160	617	98,581	176	679	119,284
41	Speculum (S)	799	618	493,285	878	679	596,874

No	Description	Year - 4			Year - 5 to Year - 10		
		Qty	Unit Price	Total	Qty	Unit Price	Total
42	Spirit (Big)	2396	1,464	3,508,192	2635	1,611	4,244,912
43	STERANIOS(5000cc)	48	57,499	2,755,132	53	63,249	3,333,709
44	STOCKING - 1	1725	133	229,594	1897	146	277,809
45	Syring 10CC	6389	80	510,209	7028	88	617,353
46	Syring 1cc	479	232	111,041	527	255	134,359
47	Syring 20CC	799	106	85,007	878	117	102,859
48	Syring 3CC	5750	37	213,951	6325	41	258,881
49	Syring 50CC(Kenxin)	399	375	149,632	439	412	181,055
50	Syring 5CC	17569	43	748,295	19326	47	905,436
51	Ultrasound Jelly	639	1,131	722,795	703	1,244	874,582
52	Ultrasound Paper	160	11,858	1,893,898	176	13,043	2,291,617
53	Underpad (b)	799	658	525,566	878	724	635,935
54	Water 4 Inj	1597	80	128,424	1757	88	155,393
55	Wokadine Solution	479	8,853	4,241,992	527	9,738	5,132,810
	Total Amount	**175277**		**69,915,902**	**192804**		**84,598,242**

Medi Union Co.Ltd
Income Schedule

Particular	Specification	Year-1		Year-2	
		Patient	Amount(Kyat)	Patient	Amount(Kyat)
Revenue					
Pharmacy			70,000,000		80,000,000
Ultrasound		1800	18,000,000	2,400	24,000,000
CT Scans		360	32,400,000	420	37,800,000
Fluroscopy					
Mammogram		120	3,600,000	120	3,600,000
X-ray		3000	30,000,000	3,600	36,000,000
Lab			54,000,000		72,000,000
Echocardiogram		48	1,200,000	60	1,500,000
Infusion Pump			600,000		600,000
Medical Equipment			7,200,000		8,400,000
General Medical Equipment			1,200,000		1,440,000
Nursing and Midwifery Equipment			2,400,000		3,000,000
Package Medical Charge			-		-
Service IPD Charge		10800	108,000,000	14,400	144,000,000
Subsquent Inpatient Care		10800	54,000,000	14,400	72,000,000
Operating Professional Fee	Full Amt to pay back		36,000,000		48,000,000
Physician Professional Fee	Full Amt to pay back		30,000,000		42,000,000
Standard Room		10800	216,000,000	14,400	288,000,000
ICU Room		120	1,800,000	120	1,800,000
Ambulance Service			500,000		1,000,000
Total Income			**666,900,000**		**865,140,000**

Medi Union Co.Ltd
Income Schedule

Particular	Year-3		Year-4	
	Patient	Amount(Kyat)	Patient	Amount(Kyat)
Revenue				
Pharmacy		85,000,000		90,000,000
Ultrasound	3,000	30,000,000	3,600	36,000,000
CT Scans	540	48,600,000	600	54,000,000
Fluroscopy				
Mammogram	144	4,320,000	180	5,400,000
X-ray	4,800	48,000,000	5,400	54,000,000
Lab		84,000,000		96,000,000
Echocardiogram	72	1,800,000	96	2,400,000
Infusion Pump		600,000		600,000
Medical Equipment		9,600,000		10,800,000
General Medical Equipment		1,800,000		2,160,000
Nursing and Midwifery Equipment		3,600,000		4,200,000
Package Medical Charge		-		-
Service IPD Charge	18,000	180,000,000	20,880	216,000,000
Subsquent Inpatient Care	18,000	90,000,000	20,880	108,000,000
Operating Professional Fee		60,000,000		84,000,000
Physician Professional Fee		48,000,000		60,000,000
Standard Room	18,000	360,000,000	20,880	432,000,000
ICU Room	180	2,700,000	180	2,700,000
Ambulance Service		1,500,000		2,000,000
Total Income		**1,059,520,000**		**1,260,260,000**

Medi Union Co.Ltd
Income Schedule

Particular	Year-5 to 10	
	Patient	Amount(Kyat)
Revenue		
Pharmacy		100,000,000
Ultrasound	4,200	42,000,000
CT Scans	720	64,800,000
Fluroscopy		
Mammogram	180	5,400,000
X-ray	7,200	72,000,000
Lab		108,000,000
Echocardiogram	120	3,000,000
Infusion Pump		600,000
Medical Equipment		12,000,000
General Medical Equipment		2,520,000
Nursing and Midwifery Equipment		4,800,000
Package Medical Charge		-
Service IPD Charge	23,760	252,000,000
Subsquent Inpatient Care	23,760	126,000,000
Operating Professional Fee		108,000,000
Physician Professional Fee		90,000,000
Standard Room	23,760	504,000,000
ICU Room	240	3,600,000
Ambulance Service		2,500,000
Total Income		**1,501,220,000**

Medi Union Co.,Ltd
Local Person

No	Name	Year-1			Year-2		
		Number of Person	**Salary/Month Kyat**	**Salary/Year Kyat**	**Number of Person**	**Salary/Month Kyat**	**Salary/Year Kyat**
1	Physician	12	400,000	57,600,000	15	600,000	108,000,000
2	Assiant Doctor	25	300,000	90,000,000	25	300,000	90,000,000
3	Pathologist	1	400,000	4,800,000	2	500,000	12,000,000
4	Medical Officer	2	350,000	8,400,000	2	400,000	9,600,000
5	Medical Technologist	3	250,000	9,000,000	3	300,000	10,800,000
6	Staff Nurse	20	200,000	48,000,000	25	200,000	60,000,000
7	Nurse Aid	30	150,000	54,000,000	30	150,000	54,000,000
8	Technician Grade(I)	1	200,000	2,400,000	[illegible]	200,000	2,400,000
9	Technician Grade(II)	1	250,000	3,000,000	1	250,000	3,000,000
10	Radiologist	1	300,000	3,600,000	1	400,000	4,800,000
11	Radiographer	3	200,000	7,200,000	3	300,000	10,800,000
12	Technician Grade(I)	3	150,000	5,400,000	3	200,000	7,200,000
13	Pharmacist	4	250,000	12,000,000	4	300,000	14,400,000
14	Receptionist	3	150,000	5,400,000	3	170,000	6,120,000
15	Cashier	3	150,000	5,400,000	3	170,000	6,120,000
16	HR	2	150,000	3,600,000	2	180,000	4,320,000
17	Account	2	150,000	3,600,000	2	180,000	4,320,000
18	Office Staff	2	150,000	3,600,000	3	150,000	5,400,000
19	Cleaner	8	120,000	11,520,000	8	120,000	11,520,000
20	Security	7	130,000	10,920,000	7	130,000	10,920,000
	Total	**133**	**4,400,000**	**349,440,000**	**143**	**5,200,000**	**435,720,000**

Medi Union Co.,Ltd
Local Person

No	Name	Year-3			Year-4		
		Number of Person	Salary/Month Kyat	Salary/Year Kyat	Number of Person	Salary/Month Kyat	Salary/Year Kyat
1	Physician	20	600,000	144,000,000	25	600,000	180,000,000
2	Assiant Doctor	25	350,000	105,000,000	30	400,000	144,000,000
3	Pathologist	2	500,000	12,000,000	2	500,000	12,000,000
4	Medical Officer	2	400,000	9,600,000	2	400,000	9,600,000
5	Medical Technologist	4	300,000	14,400,000	4	300,000	14,400,000
6	Staff Nurse	30	250,000	90,000,000	30	300,000	108,000,000
7	Nurse Aid	40	180,000	86,400,000	35	180,000	75,600,000
8	Technician Grade(I)	2	200,000	4,800,000	2	200,000	4,800,000
9	Technician Grade(II)	1	250,000	3,000,000	2	250,000	6,000,000
10	Radiologist	2	400,000	9,600,000	2	400,000	9,600,000
11	Radiographer	3	300,000	10,800,000	3	300,000	10,800,000
12	Technician Grade(I)	3	200,000	7,200,000	3	200,000	7,200,000
13	Pharmacist	4	300,000	14,400,000	5	300,000	18,000,000
14	Receptionist	4	150,000	7,200,000	4	150,000	7,200,000
15	Cashier	4	150,000	7,200,000	4	150,000	7,200,000
16	HR	3	180,000	6,480,000	3	180,000	6,480,000
17	Account	3	150,000	5,400,000	3	150,000	5,400,000
18	Office Staff	3	150,000	5,400,000	3	150,000	5,400,000
19	Cleaner	8	120,000	11,520,000	10	120,000	14,400,000
20	Security	8	130,000	12,480,000	12	130,000	18,720,000
	Total	**171**	**5,260,000**	**566,880,000**	**184**	**5,360,000**	**664,800,000**

Medi Union Co.,Ltd
Local Person

No	Name	Year-5 Number of Person	Salary/Month Kyat	Salary/Year Kyat
1	Physician	30	600,000	216,000,000
2	Assiant Doctor	35	400,000	168,000,000
3	Pathologist	2	500,000	12,000,000
4	Medical Officer	3	400,000	14,400,000
5	Medical Technologist	4	300,000	14,400,000
6	Staff Nurse	35	300,000	126,000,000
7	Nurse Aid	40	200,000	96,000,000
8	Technician Grade(I)	2	200,000	4,800,000
9	Technician Grade(II)	2	250,000	6,000,000
10	Radiologist	2	400,000	9,600,000
11	Radiographer	3	300,000	10,800,000
12	Technician Grade(I)	3	200,000	7,200,000
13	Pharmacist	5	300,000	18,000,000
14	Receptionist	5	150,000	9,000,000
15	Cashier	5	150,000	9,000,000
16	HR	4	180,000	8,640,000
17	Account	3	150,000	5,400,000
18	Office Staff	3	150,000	5,400,000
19	Cleaner	10	120,000	14,400,000
20	Security	12	130,000	18,720,000
	Total	**208**	**5,380,000**	**773,760,000**

မြေနှင့်ပက်သက်သည့် အချက်အလက်များ

၅-၉။ ဆေးရုံဝန်ထမ်းများအတွက် လုံလောက်သော လက်အိတ်များ ဆပ်ပြာများ အရက်ပြံ သော လက်သန့်ဆေးရည်များ ထားရှိပေးခြင်း ရှိ/မရှိ ________

၅-၁၀။ ရောဂါပိုးမွှားများ ကူးစက်မှုကာကွယ်ထိန်းချုပ်ခြင်း လုပ်ငန်းလမ်းညွှန်ပါ အချက်များအတိုင်း လိုက်နာ ဆောင်ရွက်ခြင်း ရှိ/မရှိ ________

၆။ စစ်ဆေးသူ၏ မှတ်ချက်နှင့် ပြုပြင်ရန်အချက်အလက်များ

လိုင်စင် ချထားရန် အတွက် ထပ်မံစစ်ဆေးရန် လိုပါသည်။

၇။ ဗဟိုကျွမ်းကျင်သူပညာရှင်များ ထပ်မံစစ်ဆေးရန် လို/ မလို (လိုပါက စစ်ဆေးရမည့် ဘာသာရပ်)

[illegible]

၈။ ပုဂ္ဂလိက ကျန်းမာရေးလုပ်ငန်းလိုင်စင် ထုတ်ပေးရန် သင့် / မသင့်

သင့် မြင် ပါသည်.

၉။ စစ်ဆေးသည့် မြို့နယ်/ခရိုင်/ပြည်နယ်-တိုင်း ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးလုပ်ငန်းကြီးကြပ်မှုကော်မတီ အဖွဲ့ဝင်များ၏ လက်မှတ် နှင့် အမည်

၁။ ________ ၂။ ________

အမည် ________

ခရိုင်အုပ်ချုပ်ရေးမှူး
ခရိုင်အထွေထွေအုပ်ချုပ်ရေးဦးစီးဌာန
ဟင်္သာတမြို့

ဦးအောင်သန်းဝင်း (နစ-ခ၃၀၉)
အင်ဂျင်နီယာမှူး
ဟင်္သာတမြို့နယ်စည်ပင်သာယာရေး

၄။ ________ ၅။ ________ ၆။ ________

အမည် ________

(မဝ ၂၄ - စိုးနောင်)
လက်ထောက်ညွှန်ကြားရေးမှူး
ခရိုင်မီးသတ်ဦးစီးမှူး
ဟင်္သာတမြို့

ဒေါက်တာ...
မြို့နယ်ကျန်းမာရေးမှူး
...ဦးစီးဌာန
ဟင်္သာတ...

ရပ်ကွက် ________
မြို့နယ် ________
ခရိုင် ________
ပြည်နယ်/တိုင်း ________

M.B.,B.S, M.Med.Sc (Radiology)
Senior Consultant Radiologist
အထွေထွေရောဂါကုဆေးရုံကြီး
ဟင်္သာတမြို့

Dr. U Kyaw Htwe
CS - Surgical Ward
Hinthada General Hospit

Dr Thiwa Kyi

(အပိုဒ် ၆။ ကွက်လပ်၌ စစ်ဆေးသူများသည် မှတ်ချက်ပေးရာတွင် လျှောက်ထားသည့် ပုဂ္ဂလိက ကျန်းမာရေးလုပ်ငန်းအတွက် လုပ်ငန်းလိုင်စင် ထုတ်ပေးသင့်ကြောင်း ဖော်ပြလျှက်၊ လိုင်စင်အား ထုတ်ပေးနိုင်ရန် သက်ဆိုင်ရာ မြို့နယ်သည် ခရိုင်ကြီးကြပ်ရေးကော်မတီမှ တစ်ဆင့် ပြည်နယ်/တိုင်း ကြီးကြပ်ရေးကော်မတီထံ "သီးခြားစာဖြင့်" ဤ check list ပူးတွဲ တင်ပြရန်။

ထုတ်ပေးရန် မသင့်သေးက မသင့်သေးကြောင်း အကျိုးအကြောင်းဖော်ပြပြီး သက်ဆိုင်ရာ မြို့နယ်ကြီးကြပ်ရေး ကော်မတီသည် ခရိုင်ကြီးကြပ်ရေးကော်မတီမှတစ်ဆင့် ပြည်နယ်/တိုင်းကြီးကြပ်ရေးကော်မတီသို့ "သီးခြားစာဖြင့်" တင်ပြရန်။

ပြည်နယ်/တိုင်း ကြီးကြပ်ရေးကော်မတီမှလည်း လိုအပ်ပါက ကွင်းဆင်းစစ်ဆေးပြီး ဗဟိုအဖွဲ့သို့ "သီးခြားစာဖြင့်" တင်ပြရန်။)

တီ၊-အက် (ဖ်) အမှတ် (၅)

တံဆိပ်ခေါင်းခွန် ငွေသွင်းချလန် 117

ငွေစာရင်းခေါင်းစဉ် ၁။၁-၈။၈-၁ တံဆိပ်ခေါင်းရုံးအမှတ် MD-010221

-1755000

သို့

မန်နေဂျာ ဘဏ်နှင့်မြို့။

မြန်မာ့စီးပွားရေးဘဏ်(ဟသာင်္တ)

ငွေတိုက်ခွဲအရာရှိ ဟသာင်္တ မြို့။

ကျောဘက်ပါစာရင်းအတိုင်း တံဆိပ်ခေါင်း အခွန်ငွေအတွက်

ဒေါက်တာထင်ပေါ်
၁၂/အလန(နိုင်)၀၄၀၈၃၃ က ပေးသွင်းရန်ရှိသည့် ငွေပေါင်း(စာဖြင့်)

တစ်သန်းခုနစ်သိန်းငါးသောင်းငါးထောင် ကျပ်တိတိ

ငွေပေါင်း(ဂဏန်းဖြင့်) ၁၇၅၅၀၀၀/-

ကိုလက်ခံပါမည့်အကြောင်း။

ဟသာင်္တ မြို့၊ (ခင်ဌေးဦး)

18/03/2016 နေ့စွဲ။ ပေးသွင်းသူ၏ တံဆိပ်ခေါင်းထိုးပေးသည့် လက်မှတ် ပြည်သူ့ဝန်ထမ်း၏ လက်မှတ်

ပေးသွင်းငွေကို လက်ခံရရှိပါသည်။

မြို့၊ } မန်နေဂျာ ဘဏ်နှင့်မြို့။

နေ့စွဲ။ } ငွေတိုက်ခွဲအရာရှိ မြို့။

[ကျောဘက်သို့ကြည့်ပါ]။

၂၀၀၈ ခုနှစ် ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော်ဖွဲ့စည်းပုံ အခြေခံ ဥပဒေပုဒ်မ ၃၈၉ အရ နိုင်ငံသား တိုင်းသည် ဥပဒေအရ ပေးဆောင်ရမည့် အခွန်အကောက်များကိုပေးဆောင်ရန် တာဝန်ရှိသည်။

ပတခ(ဝင)-၈

ဝင်ငွေခွန် ဥပဒေပုဒ်မ ၅၃ အရ အခွန်တောင်းခံလွှာ

အခွန်ထမ်းမှတ်ပုံတင်စာရင်းအမှတ်-၁၁၉/ဃဃဃဃ
(ဓာတ်ဆီ)

သို့ ဒေါ်ဆေကာဝဲဝေါ်
မြောက်ကုလားပျူ ခြမီး၊ မိုလ်မြှတ်ထွန်းလမ်း၊ သကေတရပ်

၁၈-၁၁၃
၁၈.၃.၂၀၁၆

၁။ ၂၀ -၂၀ စည်းကြပ်နှစ်အတွက် လူကြီးမင်းသည် ကျောဘက်ပါပုံစံတွင် အသေးစိတ် ဖော်ပြထားချက်အရ အောက်ပါငွေကို ပေးဆောင်ရန် အကြောင်းကြားပါသည်။

			ကျပ်	ပြား
(က)	ဝင်ငွေခွန်	....	၁၀၅၃၀၀၀	-
(ခ)	ပုဒ်မ ၁၆ -က။ (ဂ) အရ ဒဏ်ငွေ	....		
(ဂ)	ပုဒ်မ ၄၀ (က) အရ ဒဏ်ငွေ	....		
(ဃ)	ပုဒ်မ ၄၆ (က) အရ ဒဏ်ငွေ	....		
(င)	ပုဒ်မ ၄၇ (ခ) အရ ဒဏ်ငွေ	....		
(စ)	ပုဒ်မ ၄၇ (ဂ) အရ ဒဏ်ငွေ	....		
	စုစုပေါင်း	....	၁၀၅၃၀၀၀	-

၂။ အထက်ဖော်ပြပါ ငွေစုစုပေါင်းကို ပာသီတာ မြို့ရှိ သက်ဆိုင်ရာဘဏ်တွင် ၂၅.၃.၁၆ နေ့၌ဖြစ်စေ၊ ထိုနေ့ မတိုင်မီဖြစ်စေ ပူးတွဲပါ ငွေသွင်းပြေစာပုံစံဖြင့် ပေးသွင်းပြီး ငွေလက်ခံဖြတ်ပိုင်းကို ရယူစေလိုပါသည်။

၃။ အထက်အပိုဒ်(၁)တွင် ဖော်ပြထားသည့် အခွန်နှင့်ဒဏ်ငွေစုစုပေါင်းကို ပေးဆောင်ရန် ပျက်ကွက်ပါက ပုဒ်မ ၄၀(က) အရ၊ ထိုတောင်းခံငွေစုစုပေါင်းနှင့်ညီမျှသည်အထိ ဒဏ်ငွေ တပ်ရိုက်ခြင်းနှင့် တရားစွဲဆို အရ ကောက်ခံခြင်း ခံရဖွယ်ရှိပါ၍ မပျက်မကွက် ပေးဆောင်စေလိုပါသည်။

၄။ စည်းကြပ်မှုကို ပုဒ်မ ၁၉(ဃ)အရ ပြုလုပ်ထားသည်မှာ လူကြီးမင်းသည်-
ပုဒ်မ ၁၇ အရ ဝင်ငွေကြေညာလွှာတင်သွင်းရန်
ပုဒ်မ ၁၉(ခ) အရ လိုအပ်သည့်အတိုင်း ဆောင်ရွက်ရန် — ပျက်ကွက်ခဲ့ခြင်းကြောင့် ဖြစ်ပါသည်။

၅။ စည်းကြပ်မှု သို့မဟုတ် ဒဏ်ငွေတပ်ရိုက်မှုကို အယူခံလိုပါက ဤအကြောင်းကြားစာ ရရှိပြီး ကပ်လျက်ဖြစ်သော နောက်နေ့မှ ရက်ပေါင်း ၃၀ အတွင်း ဝင်ငွေခွန်ဥပဒေပုဒ်မ ၃၂ (က)အရ၊ --ပုသိမ်-- မြို့ရှိ ------ ----ဧရာဝတီ--- တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ်အခွန်ဦးစီးဌာနမှူးရုံး သို့မဟုတ် ကုမ္ပဏီများ ဆိုင်ရာအခွန်ရုံးသို့ ပြဋ္ဌာန်းထားသော အယူခံပုံစံဖြင့် စည်းကမ်းနည်းလမ်းများအတိုင်း ဆောင်ရွက်ပြီး အယူခံလွှာကို တင်သွင်းရန် ဖြစ်ပါသည်။ ထို့ပြင် အယူခံမဝင်မီ အခွန်ငွေကို ပေးဆောင်ပြီးဖြစ်ရပါမည်၊ သို့မဟုတ် -ပာသီတာ--- မြို့နယ်အခွန် ဦးစီးဌာနမှူးထံ ဆိုင်ရာပြဋ္ဌာန်းချက်အရ လျှော့ကျထား၍ ယင်း၏ ဆုံးဖြတ်ချက်အတိုင်း ဆောင်ရွက်ထားပြီး ဖြစ်ရပါမည်။

တစ်ဖန့်တရ-

ရုံးတံဆိပ်
နေ့စွဲ ၁၈.၃.၁၆

မြို့နယ်အခွန်ဦးစီးဌာနမှူး
------------------မြို့နယ်

ဦးမြင့်လှိုင်ထွန်း
ဦးစီးအရာရှိ
ပြည်တွင်းအခွန်များဦးစီးဌာန
ပာသီတာမြို့

ဝင်ငွေအမျိုးအစားအလိုက် သတ်မှတ်မှု

ဝင်ငွေရလမ်း			သတ်မှတ်သည့်ဝင်ငွေ
			ကျပ်
၁။	လစာ	....	
၂။	အသက်မွေးဝမ်းကျောင်းပညာလုပ်ငန်း	....	
၃။	စီးပွားရေးလုပ်ငန်း	....	
၄။	ပစ္စည်း	....	
၅။	အခြေပစ္စည်းမှ မြတ်စွန်းငွေ	....	
၆။	စည်းကြပ်မှုမှလွတ်ကင်းနေသောဝင်ငွေ	([illegible])	၄၅၁၀၀၀၀၀/.
၇။	အခြားရလမ်းများမှဝင်ငွေ	....	
	စုစုပေါင်း	....	၄၅၁၀၀၀၀၀/-
	* သက်သာခွင့်များ	....	-
	အခွန်စည်းကြပ်ရန် အသားတင်ဝင်ငွေ	....	၄၅၁၀၀၀၀၀/.
	ကျသင့်ဝင်ငွေခွန်	....	၁၀၅၃၀၀၀/-
	နတ်-ပုဒ်မ ၁၆ နှင့် ၁၆-က အရ ပေးဆောင်ပြီးအခွန်	....	-
	ပေးဆောင်ရန်ကျန်/ ပြန်အမ်းရန် အခွန်	....	၁၀၅၃၀၀၀/.

* <u>သက်သာခွင့်များ</u>

(၁)	အခြေခံ	... ကျပ်	------------------
(၂)	အတူနေမိဘအတွက်	... ကျပ်	------------------
(၃)	အိမ်ထောင်ဖက်အတွက်	... ကျပ်	------------------
(၄)	သားသမီးများအတွက်	... ကျပ်	------------------
(၅)	အခွန်ထမ်းနှင့်အိမ်ထောင်ဖက်၏ အသက်အာမခံအတွက်	... ကျပ်	------------------
(၆)	စုဆောင်းငွေအတွက်	... ကျပ်	------------------
(၇)	လှူဒါန်းငွေအတွက်	... ကျပ်	------------------
	စုစုပေါင်း	... ကျပ်	

မှတ်ချက်။ ။ အတူနေမိဘအတွက် သက်သာခွင့်အား ၂၀၁၆-၂၀၁၇ စည်းကြပ်နှစ်မှစ၍ နုတ်ပယ်တွက်ချက်ရမည် ဖြစ်ပါသည်။

T.F. No.1 NOTE - To be prepared by the payer in duplicate. မူရင်း Art. 5, C.A.C.

မှတ်ရန်အချက်၊ ၊ ငွေပေးသွင်းသူက မိတ္တူနှစ်စောင်ရေးသွင်းရမည်၊

ချလန်နံပါတ်	Chalan No. Credit.
[illegible] ငွေတိုက်အရာရှိ၊	To THE TREASURY OFFICER MD-021325 Region
[illegible] အတွက်၊	
[illegible] ကပေးရန်ရှိသည့်	
ငွေပေါင်း(စာဖြင့်) [illegible] (ဂဏန်းဖြင့်) ၁၀၉၁၀၀၇၈/-	PLEASE receive the sum of Kyat (*in words*) ______ K (*in figures*) ______
ကိုလက်ခံပါမည့်အကြောင်း၊ ______	being the amount payable by ______ on account of * ______
______ အကြောင်းအရပေးပါကြောင်း။	Authority under which payment is made is ______
ဟင်္သာတ မြို့၊ ၆.၄.၂၀၁၆ နေ့စွဲ၊ ငွေပေးသွင်းသူ၏ လက်မှတ်၊	STATION ______ : Dated ______ 20 ______ Signature of the payer.

Examined and entered. ခရိုင်မီးသတ်ဦးစီးမှူး Treasurer. Head Accountant ဟင်္သာတခရိုင်၊ဟင်္သာတမြို့

Received the sum of Kyat (*in words*) ______

K (*in figures*) ______ on the above account.

STATION ______ :

Dated, ______ Treasurer. Head Account. Treasury officer.

* Full details should be given. If on account of previous payment, the month, date of payment, number of voucher, etc. should also be stated.

* အကြောင်းအရာများကို ပြည့်စုံစွာရေးထည့်ရမည်၊ အလျင်က ထုတ်ပေးထားသည့်ငွေအတွက်ဖြစ်လျှင်၊ ထိုသို့ ထုတ်ပေးသည့် ဘောက်ချာနံပါတ်၊ လနှင့် နေ့ရက် စသည်တို့ကို ရေးထည့်ရမည်၊

T.F. No.1 NOTE - To be prepared by the payer in duplicate. မိတ္တူ Art. 5, C.A.C.

မှတ်ရန်အချက်၊ ၊ ငွေပေးသွင်းသူက မိတ္တူနှစ်စောင်ရေးသွင်းရမည်၊

ချလန်နံပါတ်	Chalan No. Credit.
[illegible] ငွေတိုက်အရာရှိ၊	To THE TREASURY OFFICER MD-021325 Region
[illegible] အတွက်၊	
[illegible] ကပေးရန်ရှိသည့်	
ငွေပေါင်း(စာဖြင့်) [illegible] (ဂဏန်းဖြင့်) ၁၀၉၁၀၀၇၈/-	PLEASE receive the sum of Kyat (*in words*) ______ K (*in figures*) ______
ကိုလက်ခံပါမည့်အကြောင်း၊ ______	being the amount payable by ______ on account of * ______
______ အကြောင်းအရပေးပါကြောင်း။	Authority under which payment is made is ______
ဟင်္သာတ မြို့၊ ၆.၄.၂၀၁၆ နေ့စွဲ၊ ငွေပေးသွင်းသူ၏ လက်မှတ်၊	STATION ______ : Dated ______ 20 ______ Signatures of the payer.

Examined and entered. ခရိုင်မီးသတ်ဦးစီးမှူး Treasurer. Head Accountant ဟင်္သာတခရိုင်၊ဟင်္သာတမြို့

Received the sum of Kyat (*in words*) ______

K (*in figures*) ______ on the above account

STATION ______ :

Dated, ______ Treasurer. Head Account. Treasury officer.

* Full details should be given. If on account of previous payment, the month, date of payment, number of voucher, etc. should also be stated.

* အကြောင်းအရာများကို ပြည့်စုံစွာရေးထည့်ရမည်၊ အလျင်က ထုတ်ပေးထားသည့်ငွေအတွက်ဖြစ်လျှင်၊ ထိုသို့ ထုတ်ပေးသည့် ဘောက်ချာနံပါတ်၊ လနှင့် နေ့ရက် စသည်တို့ကို ရေးထည့်ရမည်၊

SAKURA . [illegible]

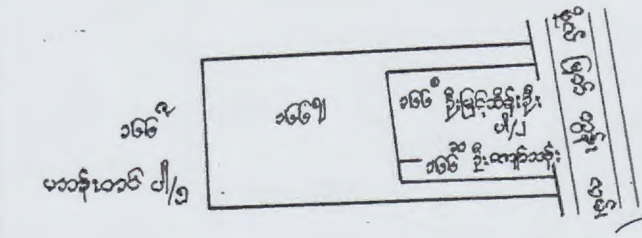
2,00000 [illegible]

မြေစာရင်းပုံစံ – ၁၀၅

2015 - 0404880

မှန်ကန်ကြောင်း သက်သေခံ / သက်သေမခံ သော လက်ရှိမြေပုံတွင် ယခုနှစ်အသုံးပြုသော ဦးပိုင်မြေပုံ လက်ခံရေးကူးရန်ပုံစံ

ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော် ရုံးခွန်တံဆိပ်ခေါင်း ၄၀၀ကျပ် K 400

တိုင်းဒေသကြီး/ ပြည်နယ် ရန်ကုန်	
ခရိုင် ဟင်္သာတ	
မြို့နယ်/ မြို့နယ်ခွဲ ဟင်္သာတ	
ရပ်ကွက်/ ကျေးရွာအုပ်စု အလောင်းဘုရားရပ်ကွက်	(ဝင်းဆွေ၊ဟ/၃၅၅၈၀) ခရိုင်အုပ်ချုပ်ရေးမှူး ခရိုင်အထွေထွေအုပ်ချုပ်ရေးဦးစီးဌာန ဟင်္သာတမြို့
ကွင်း/ အကွက်အမှတ်နှင့်အမည် ၅၄ - အလောင်းမြေတော်ရပ်	သန်းနိုင် (ဟ/၃၉၃၇၅) မြို့နယ်အုပ်ချုပ်ရေးမှူး မြို့နယ်အထွေထွေအုပ်ချုပ်ရေးဦးစီးဌာန ဟင်္သာတမြို့
ဦးပိုင်အမှတ်/ မြေကွက်အမှတ် ၁၆၆ ၅	

ဦးပိုင် အမှတ်	အခွန်စည်းကြပ်ခံရသူ/ ပိုင်ရှင်/ ဂရန်ရှင်/ အငှားဂရန်ရှင် အမည်	ပိုင်ဆိုင်ခွင့်	မြေမျိုးနှင့် အတန်း	ဧရိယာ (ဧက)	မှတ်ချက်
၁၆၆ ၅	အစိုးရ	စာ	မြို့ မြေ	၀.၂၄၃	တာဝန်ခံ (ရန်ကုန်)၏
					(၂၂.၁၀.၂၀၀၉)ရက်
					စာအမှတ် ၄/၁၂-၂/ဒီ
					၆ ခခရ လ/၃ (၁၉)
					မြို့မြေအဖြစ်မှတ်ပြီး။

ရေးကူးပေးသည့်အကြောင်းအရာ	[illegible]

(အထက်ဖော်ပြပါအကြောင်းအရာအတွက်သာ အသုံးပြုခွင့်ရှိသည်။)

လျှောက်ထားသူအမည် - ဒေါ်တင်အောင[illegible]ပါ (Medi Union ကုမ္ပဏီလီမိတက်)

လျှောက်လွှာတင်သည့်နေ့စွဲ - ၇.၁၂.၂၀၁၅

လျှောက်ထားသူသို့ ထုတ်ပေးသည့်နေ့စွဲ - ၉.၁၂.၂၀၁၅

ယခုအထက်တွင် ပြဆိုသောမြေပုံမှာ မှန်ကန်သေချာစွာ ရေးကူးထားသော (၂၀၁၅-၂၀၁၆) ခုနှစ် အတွက် နောက်ဆက်တွဲတိုင်းတာခြင်း မြေပုံဖြစ်ကြောင်း သက်သေခံလက်မှတ် ရေးထိုးပါသည်။

အမှုတွဲထိန်း/မြေတိုင်းစာရေးလက်မှတ် -

နေ့စွဲ -

ရုံးတံဆိပ်

မြို့မြေတိုင်းစာရေး အုပ်စုအမှတ်(၄၀)မြို့မအရှေ့အုပ်စု မြို့နယ်မြေစာရင်းဦးစီးဌာန၊ ဟင်္သာတမြို့

တိုက်ဆိုင်စစ်ဆေးပြီး မှန်ကန်ပါသည်။

လက်ထောက်ဦးစီးမှူးလက်မှတ် -

နေ့စွဲ -

စိစစ်အတည်ပြုပါသည်။

မြို့နယ်မြေစာရင်းဦးစီးဌာနမှူးလက်မှတ် မြို့နယ်မြေစာရင်းဦးစီးဌာနမှူး ဟင်္သာတမြို့ နေ့စွဲ

(၃၀)နှစ်၊ ဂရန် ဆက်ပေးလိုက်သည်။

(ကော်လီဇတ္တိမီအာရနီ)
မြို့နယ်အုပ်ချုပ်ရေးမှူး

စာချုပ်အမှတ် (၄၆၅)
ဆိုင်မှတ်ပုံတင်အမှတ် ၂၉ ပြ/၂၀၀၆-၁၇
မှတ်ပုံတင်ရေးသွင်းသည့်ရက်စွဲ ၁၇-၇-၂၀၀၆

LAND REVENUE II.
Lease 1

Entered in the Land Register 3 (Volume......[illegible]........) page

Revenue Proceedings No. ၂၉-ပ/၂၀၀၆-၂၀၀၇ , ဟားခါး*......District Office.*

FORM OF LEASE OF TOWN LANDS WITH POWER OF RENEWAL UP TO NINETY YEARS.

(*Rule 51A of the Rules under the U.B Land and Revenue Regulation. 1889.*)

(*Rule 29 of the Rules under the L.B. Town and Village Lands Act, 1898.*)

THIS LEASE made the တစ် day of ဒီဇင်ဘာ one thousand nine hundred and နှစ်ထောင့်ခြောက် BETWEEN THE GOVERNOR OF BURMA (hereinafter called "the Leasor" which expression shall be taken to mean and include the said Governor of Burma and his successors in office and assigns except when the context requires another and different meaning.) of the one part and ဦးတင်ဝင်း (Medi Union Co.Ltd.) ________ of ________ son of ဦးဘော် (hereinafter called "the Leasse" which expression shall be taken to mean and include the said ဦးတင်ဝင်း (Medi Union Co.Ltd.) his heirs, executers, administrators, representatives and assigns except when the context requires another and different meaning) of the other part: WITNESSETH that in consideration of the rent hereinafter reserved and of the covenants by the Leasee hereinafter contained the Leasor DOTH hereby lease unto the Leasee all that piece of land described in the schedule hereto together with all rights easements and appurtenances to the same belonging save and except all mines and mineral products buried treasure, coal, petroleum, oil and quarries whatsoever in under or within the said land with liberty for the Leasor and his Leasees, licensees, agents and workmen and all other persons acting on his behalf to dig, search for, obtain and carry away the same on making reasonable compensation to the Leasee on account of any disturbance or damage that may be caused thereby to the surface of the said land and that such compensation shall in case of dispute be determined by the Deputy Commissioner of ဟားခါးခရိုင် as nearly as may be in accordance with the provisions of the Land Acquisition Acts or Regulations for the time being in force TO HOLD the said land unto the Leasee for the term of thirty years from the due of this lease * with the option for the Leasee to renew this lease for ‡ two successive terms of thirty years ‡ as hereinafter provided * YIELDING and PAYING therefor the clear yearly rent of Rupees ၁၁၁၁ ရှိ ________ payable in advance on the third day of January of each year and the Leasee doth hereby to the intent that the burden of the covenants may run with the said land and may bind the owners thereof for the time being covenant with the Leasor.

1. To pay the said rent on the days and in the manner hereinbefore appointed for payment thereof and also to pay all taxes, rates and assessments that now are or may hereafter during the said term be imposed upon the said land or any buildings that may be erected thereon or upon the Leasee in respect thereof.

- The words "with the option ... ... hereinafter provided" should be omitted at the second renewal.

‡-‡ The words "a further term of thirty years" should be substituted at the first renewal.

2. To commence to erect upon the said land within ____၁၂:____ months from the date hereof the buildings the measurements elevation and materials of which shall receive the previous approval * in writing of the Deputy Commissioner and to complete such buildings within ____၁၂:____ months from the date hereof and during the currency of this lease to keep such buildings in good repair to the satisfaction of the said Deputy Commissioner.

* Alternative

2. To erect upon the land within ____၁၂:____ months from the date hereof and thereafter at all times during the said term to maintain thereon a good and substantial ပုဂ္ဂလိကနေအိမ် as described in his application according to the rules and bye-laws which now are in force or hereafter may be in force under any Act governing the administration of urban areas in respect to materials to be used in any method of construction of buildings.

* Strike out alternative not required."

3. Not to erect buildings on more than ____၂/၄____ of the area of the said land.

4. Not to alter the position mode of construction or materials of the said buildings or of any other buildings that may hereafter be erected on the said land without the consent in writing of the said Deputy Commissioner and not to erect any other building upon the said land without first obtaining such consent.

* Alternative

4. Not to erect any other building on the said land without first obtaining the consent in writing of the said Deputy Commissioner.

* strike out alternative not required..

5. Not to use the said land and buildings that may be erected thereon during the said term for a lodging-house or for a cooly-barrack or for any other purpose than ____ပုဂ္ဂလိကနေအိမ်____ without the consent in writing of the said Deputy Commissioner.

In the event of the Leasee obtaining subject to any further restrictions and conditions or subject to enhanced rent the consent of the Deputy Commissioner to erect, maintain, keep or use buildings on the land for the purpose of a lodging-house or a cooly-barrack to comply with all such restrictions and conditions and to pay on the dates aforesaid such enhanced rent as if they were part of this indenture.

6. Without first obtaining such consent not to subdivide the said land or to part with the possession of transfer or sublease a part only of the said land.

---

* In Municipal areas the building plans should also be subm ted to the Municipal Committee. (*See* Section 115, Burma Municipal Act, 1898).

7. To register all changes in the possession of the whole of the said land or of the buildings thereon whether by transfer, succession or otherwise in the register of the said Deputy Commissioner within one calendar month from the respective dates of such changes and if the Leasee shall without sufficient cause neglect to register such changes the said Deputy Commissioner may impose on him for each such case of neglect a penalty not exceeding Rs. 100 and a further monthly penalty not exceeding Rs. 50 for each month that such breach shall continue and the said Deputy Commissioner may enforce the payment of such penalties in the same manner as arrears of revenue on land may be recovered.

8. That the said Deputy Commissioner and all persons acting under his orders shall be at liberty at all reasonable times in the daytime during the said term to enter upon the said land or any buildings that may be erected thereon for any purpose connected with this lease.

9. At the expiration of the said term hereby granted quietly to surrender and deliver up possession of the said land but not the buildings or fixtures that may then be thereon to the Leasor provided that if the Leasor shall re-enter upon the said land and determine this lease under clause 10 hereof the Leasee shall thereupon quietly deliver up possession of the said land and buildings and fixtures that may then be theron to the Leasor.

10. Provided always that if the said rent or any part thereof shall be in arrears and unpaid for one calendar month after the same shall have become due whether the same shall have been demanded or not or if the Leasee shall not observe and perform the covenants hereinbefore contained the said Deputy Commissioner may immediately and notwithstanding the waiver of any previous breach or right of re-entry cancel this lease and take possession of the land and the buildings and fixtures that may then be thereon.

And the Leasor doth hereby covenant with the Leasee—

11. That the Leasee may at the expiration of the said term hereby granted if this lease shall not have been previously cancelled under clause 10 hereof and if the Leasee shali have paid the said rent and duly observed and performed the covenants by the Leasee herein contained up to the expiration of the said term take away and dispose of all buildings and fixtures that may then be erected and fixed to the said land provided that the Leasee makes good and repairs any damage that may be caused to the said land by such removal:

12. That if the Leasee shall be desirous of taking a renewed lease of the said piece of land for the further term of thirty years from the expiration of the said term hereby granted and of such desire shall prior to the expiration of such last-mentioned term give to the Leasor three calendar months' previous notice in writing and shall pay th[redacted]ent hereby reserved and observe and perform the several covenants and conditions herein contained and on the part of the Leasee to be observed and performed up to the expiration of the said term hereby granted the Leasor will upon the request and at the expense of the Leasee and upon his signing and delivering to the Leasor a counterpart thereof sign and deliver to the Leasee a renewed lease of the said piece of land for a further term of thirty years at a rent to be fixed by the Leasor and under and subject to similar covenants and provisions or such of them as shall be then subsisting or capable of taking effect provided that a lease for a third term of thirty years shall not contain this present covenant for renewal.

15. Provided also and it is hereby agreed that the Leasor, his successors or assigns may at the expiration of the said term hereby granted if the Leasee shall not have obtained a renewal of this lease under clause 12 hereof elect to purchase the said buildings and fixtures that may then be in or upon the said land on giving to the Leasee one calendar month's previous notice in writing of such his intention and the price shall in the case of dispute be determined by the Executive Engineer of the said district according to the actual value of such buildings and fixtures and his decision shall be final and conclusive and altogether binding upon the Leasee.

In WITNESS WHEREOF ခရိုင်အုပ်ချုပ်ရေးမှူး၊ ဟသာတခရိုင်အထွေထွေအုပ်ချုပ်ရေးဦးစီးဌာန acting for and on behalf of the Governor of Burma and ဦးတင်ဝေ (Medi Union Co.Ltd.) have hereunto set their hands.

THE SCHEDULE ABOVE REFERRED TO.

All that piece of land situate in the [illegible] ward of the town of ဟသာတမြို့ known as lot No. [illegible] in block No. [illegible] containing [illegible] or thereabouts bounded as follows.--

North [illegible]

East [illegible]

South [illegible]

West [illegible]

and shown in the annexed plan marked *red*.

Signed by the said ဦး[illegible]၊ ခရိုင်အုပ်ချုပ်ရေးမှူး

in the presence of ဦးအောင်ကျော်မင်း၊ လက်ထောက်ညွှန်ကြားရေးမှူး

Witnesses.

(အောင်ဇော်မင်း ပ/၅၅၂၀)
လက်ထောက်ညွှန်ကြားရေးမှူး
ခရိုင်အထွေထွေအုပ်ချုပ်ရေးဦးစီးဌာန
ဟသာတမြို့

Deputy Commissioner,
ခရိုင်အုပ်ချုပ်ရေးမှူး
District.
ခရိုင်အထွေထွေအုပ်ချုပ်ရေးဦးစီးဌာန

Signed by the said ဦးတင်ဝေ (Medi Union Co.Ltd)

in the presence of ဦးအောင်မြင့်ဦး၊ ဌာနခွဲစာရေး

Witness.

(အောင်မြင့်ဦး)
ဌာနခွဲစာရေး

Signature of Leasee.

ဦးတင်ဝေ
[illegible]

ဟရင်းပုံစံ – ၁၀၅

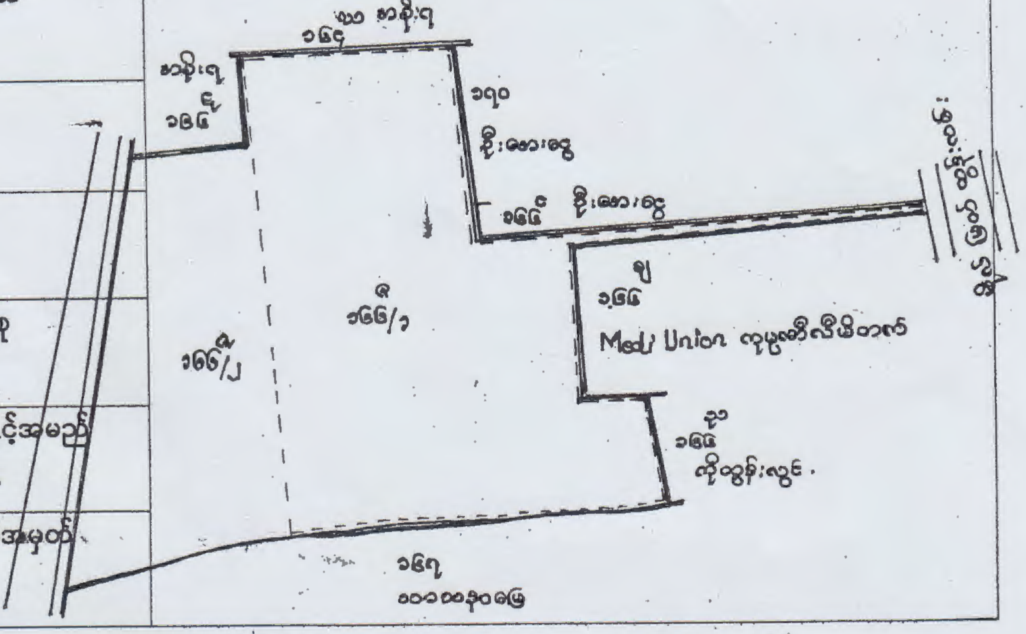
2016 - 198507

မှန်ကန်ကြောင်း သက်သေခံ / သက်သေမခံ သောလက်ရှိမြေပုံတွင် ယခုနှစ်အသုံးပြုသော ဦးပိုင်မြေပုံ လက်ခံရေးကူးရန်ပုံစံ

DALMS

ရုံးခွန်တံဆိပ်ခေါင်းကပ်ရန်

စကေး ၆၄" = တစ်မိုင်

တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ် ဧရာဝတီ	
ခရိုင် ဟင်္သာတ	
မြို့နယ်/မြို့နယ်ခွဲ ဟင်္သာတ	
ရပ်ကွက်/ကျေးရွာအုပ်စု ဆင်ကာရပ်ကွက်	
ကွင်း/အကွက်အမှတ်နှင့်အမည် ၅၄ ၊ ဆင်ကာမြောက်ရပ်	
ဦးပိုင်အမှတ်/မြေကွက်အမှတ် ၁၆၆ ခ	

ဦးပိုင် အမှတ်	အခွန်စည်းကြပ်ခံရသူ/ပိုင်ရှင်/ ဂရန်ရှင်/အငှားဂရန်ရှင်အမည်	ပိုင်ဆိုင်ခွင့်	မြေမျိုးနှင့် အတန်း	ဧရိယာ (ဧက)	မှတ်ချက်
					တပသက (ဧရာဝတီ)
၁၆၆ ခ	စခိုးရ	ဓာ	မြို့မြေ	၀.၃၄၂	၏ (၂၂-၁၀-၂၀၀၉) ရက်စွဲပါစာအမှတ်
					၄/၁၂-၂/ဦး ၆ ၈၀
					ရ ၈၁/၃ (၃၉၁) မြို့မြေ
					စာဝင်မှတ်သည် ။

ရေးကူးပေးသည့်အကြောင်းအရာ	ဂရန်လျှောက်ထားရန် ။

(အထက်ဖော်ပြပါအကြောင်းအရာအတွက်သာ အသုံးပြုခွင့်ရှိသည်)

လျှောက်ထားသူအမည် - ဦးထင်ဇော် (Medi Union Co.ltd) ၁၆၆/၁ မှနေ၍ ... ဂရန် လျှောက်ထားသည့်မြေနေရာ ဖြစ်ပြီး ဧရိယာ (၀.၉၂၂) ဧကခန့်ပါဝင်သည်။

လျှောက်လွှာတင်သည့်နေ့စွဲ - ၇.၁၂.၂၀၁၇

လျှောက်ထားသူသို့ထုတ်ပေးသည့်နေ့စွဲ - ၈.၁၂.၂၀၁၇

ယခုအထက်တွင်ပြဆိုသောမြေပုံမှာ မှန်ကန်သေချာစွာ ရေးကူးထားသော(၂၀၁၇-၁၈ .)ခုနှစ် အတွက် နောက်ဆက်တွဲတိုင်းခြင်း မြေပုံဖြစ်ကြောင်း သက်သေခံလက်မှတ် ရေးထိုးပါသည်။

အမှုတွဲထိန်း/မြေတိုင်းစာရေးလက်မှတ် -

နေ့စွဲ -

ရုံးတံဆိပ်

တိုက်ဆိုင်စစ်ဆေးပြီး မှန်ကန်ပါသည်။

လက်ထောက်ဦးစီးမှူးလက်မှတ် -

နေ့စွဲ -

စိစစ်တတ်ညီပြုပါသည်၊

ပုံစံ ၁၀၅ (ဖောင်) – ၁၀၅

2016 - 198506

သက်သေခံ

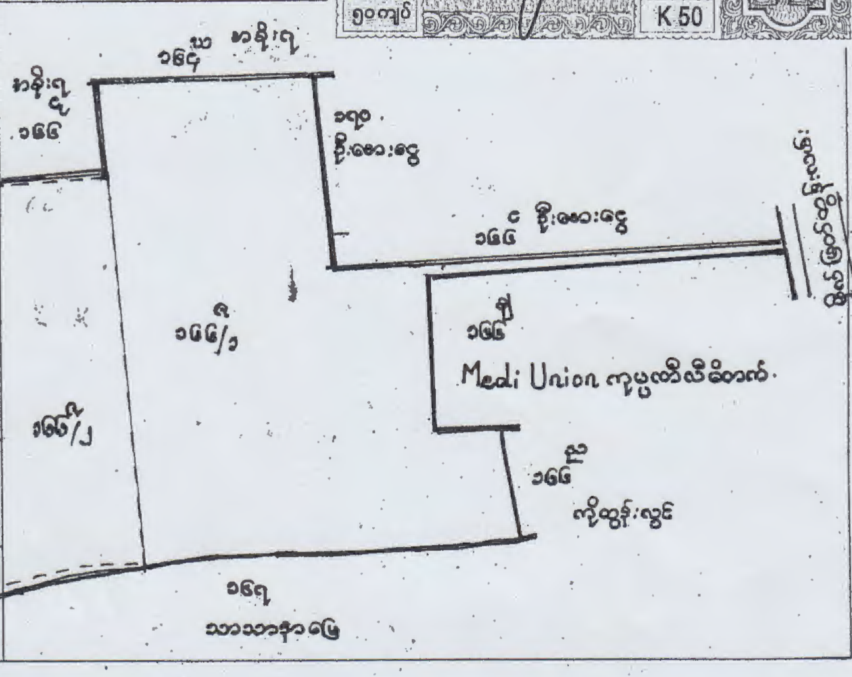
မှန်ကန်ကြောင်း ———— သောလက်ရှိမြေပုံတွင် ယခုနှစ်အသုံးပြုသော ဦးပိုင်မြေပုံ

သက်သေမခံ လက်ခံရေးကူးရန်ပုံစံ

DALMS

စကေး: ၆၄" = တစ်မိုင်.

ရုံးခွန်တံဆိပ်ခေါင်းကပ်

တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ် ရန်ကုန် (ရာဝတီ).	
ခရိုင် ဟင်္သာတ.	
မြို့နယ်/မြို့နယ်ခွဲ ဟင်္သာတ.	
ရပ်ကွက်/ကျေးရွာအုပ်စု ဆင်တဲရပ်ကွက်.	
ကွင်း/အကွက်အမှတ်နှင့်အမည် ၅၄၊ ဆင်ကာမြောက်ရပ်.	
ဦးပိုင်အမှတ်/မြေကွက်အမှတ် ၁၆၆ ရ	

ဦးပိုင် အမှတ်	အခွန်စည်းကြပ်ခံရသူ/ပိုင်ရှင်/ ဂရန်ရှင်/အငှားဂရန်ရှင်အမည်	ပိုင်ဆိုင်ခွင့်	မြေမျိုးနှင့် အတန်း	ဧရိယာ (ဧက)	မှတ်ချက်
၁၆၆ ရ	ဘနိုးရ	၈၀	မြို့မြေ	၁.၃၄၂	တပယက(ဧရာဝတီ) ၏ရုံးအမိန့်စာအမှတ် ၄/၁၂-၂/ဦး ၆ ဆ ရ ထ/၃ (၃၉) မြို့ မြေ ၁၀၀ ဖြတ်ပေးသည်။

ရေးကူးပေးသည့်အကြောင်းအရာ	မြေပေး[illegible]လျှောက်ရန်.

(အထက်ဖော်ပြပါအကြောင်းအရာအတွက်သာ အသုံးပြုခွင့်ရှိသည်)

လျှောက်ထားသူအမည် - ဦးထင်ပေါ် (Medi Union Co.ltd) ၁၆၆/၂ မှင်နိုင်တယ်ဖြစ်နေရာသည် ဂရန်လျှောက်ထား

လျှောက်လွှာတင်သည့်နေ့စွဲ - ၇.၁၂.၂၀၁၇ ၁၀ နှင့်နေရာဖြစ်ပြီး ဖေါ်ပြ ၁၀၀ (၀.၄၂၂၈) ကေ

လျှောက်ထားသူသို့ထုတ်ပေးသည့်နေ့စွဲ - ၈.၁၂.၂၀၁၇ ရှိပါသည်။

ယခုအထက်တွင်ဖြင့်ဆိုသောမြေပုံမှာ မှန်ကန်သေချာစွာ ရေးကူးထားသော (၂၀၁၇-၁၈) ခုနှစ် အတွက် နောက်ဆက်တွဲတိုင်းခြင်း မြေပုံဖြစ်ကြောင်း သက်သေခံလက်မှတ် ရေးထိုးပါသည်။

အမှုတွဲထိန်း/မြေတိုင်းစာရေးလက်မှတ် -

နေ့စွဲ -

ရုံးတံဆိပ်

တိုက်ဆိုင်စစ်ဆေးပြီး မှန်ကန်ပါသည်။

လက်ထောက်ဦးစီးမှူးလက်မှတ် -

နေ့စွဲ -

စိစစ်တတည်ပြုပါသည်၊

မြို့နယ်လယ်ယာမြေစီမံခန့်ခွဲရေးနှင့် စာရင်းအင်းဦးစီးဌာနမှူးလက်မှတ် နေ့စွဲ

ဦးပိုင်တစ်ခု၏ ရာဇဝင်

ပုံစာရင်းပုံစံ - ၁၀၆

ခရိုင်- ဟသာတ　　　မြို့နယ် - ဟသာတ　　　မြေတိုင်းစာရေးအုပ်စုအမှတ်(၄၀) အမည် - မြို့မအရှေ့ ကွင်း/အကွက်အမှတ် (၅၄) အမည် - ဆကာမြောက်ရပ်

ခုနှစ်	ဦးပိုင်	အခွန်စည်းကြပ်ခံရသူ/ ပိုင်ရှင်အမည်/ဂရန်ရှင်/ အငှားဂရန်ရှင်	ပိုင်ဆိုင်ခွင့်	မြေမျိုးနှင့် အတန်း	ဧရိယာ (ဧက)	အခွန်တော်ကျသင့်ငွေ (ကျပ်) (ခိုင်ကြေးအပါအဝင်)	မည်ကဲ့သို့ပြောင်းလဲသည့်ညွှန်ပြချက်	မှတ်ချက်
၂၀၀၉	၁၆၆ ၉	အစိုးရ	အ	မြို့မြေ	၁. ၃၄၂		တယက (ရောဝန်) ၏ (၂၂-၁၀-၂၀၀၉) ရက်စွဲပါ	
							စာအမှတ် - ၄/၁၂-၂/ဦး ၆ အရလ/နံ(၃၉)	
							မြို့မြေသတ်မှတ်သည်။	

ပြုလုပ်ထားသူအမည်　　- ဦးထင်ပေါ်(Medi Union Co.ltd)

လျှောက်လွှာတင်သည့်နေ့စွဲ　　- ၇ - ၁၂ -၂၀၁၇

လျှောက်သူသို့လက်ခံပေးအပ်သည့်နေ့စွဲ- ၈ - ၁၂ -၂၀၁၇

ရေးကူးပေးသည့်အကြောင်းအရာ　- မြေပေးမိန့်လျှောက်ရန်.

(ဖော်ပြပါအကြောင်းအရာအတွက်သာ အသုံးပြုခွင့်ရှိသည်)

အထက်ပါရေးကူးထားသော အကြောင်းအရာတို့မှာ(၂၀၁၇-၂၀၁၈)ခုနှစ်တို့အတွက် နှစ်စဉ်နောက်ဆက်တွဲ ပါရှိသည့်အတိုင်း အမှန်လက်ခံရေးကူးကြောင်းသက်သေခံပါသည်။

အမှုတွဲထိန်း/မြေတိုင်းစာရေးလက်မှတ် -

နေ့စွဲ-

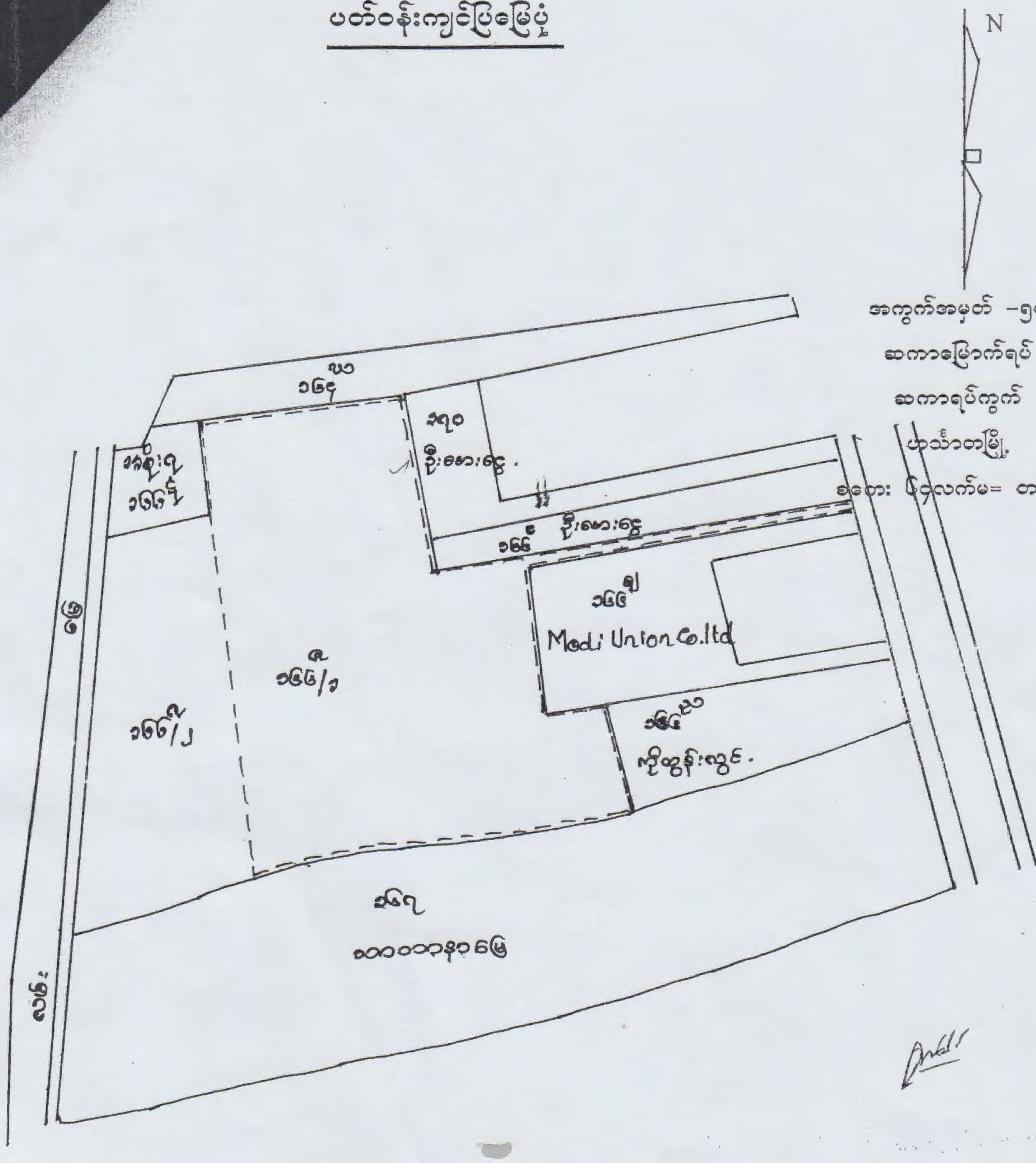
တိုက်ဆိုင်စစ်ဆေးပြီးမှန်ကန်ပါသည်-

လက်ထောက်ဦးစီးမှူးလက်မှတ်-

နေ့စွဲ-

အမှတ်ပြနေရာသည် ဦးထင်ပေါ် (Medi Union Co.ltd)ဂရန်လျှောက်ထား မြေနေရာ ဖြစ်ပြီး ဧရိယာ (၀.၉၂၂) ဧကရှိ ဂရန်မြေဖြစ် ပါသည်။

ပတ်ဝန်းကျင်ပြမြေပုံ



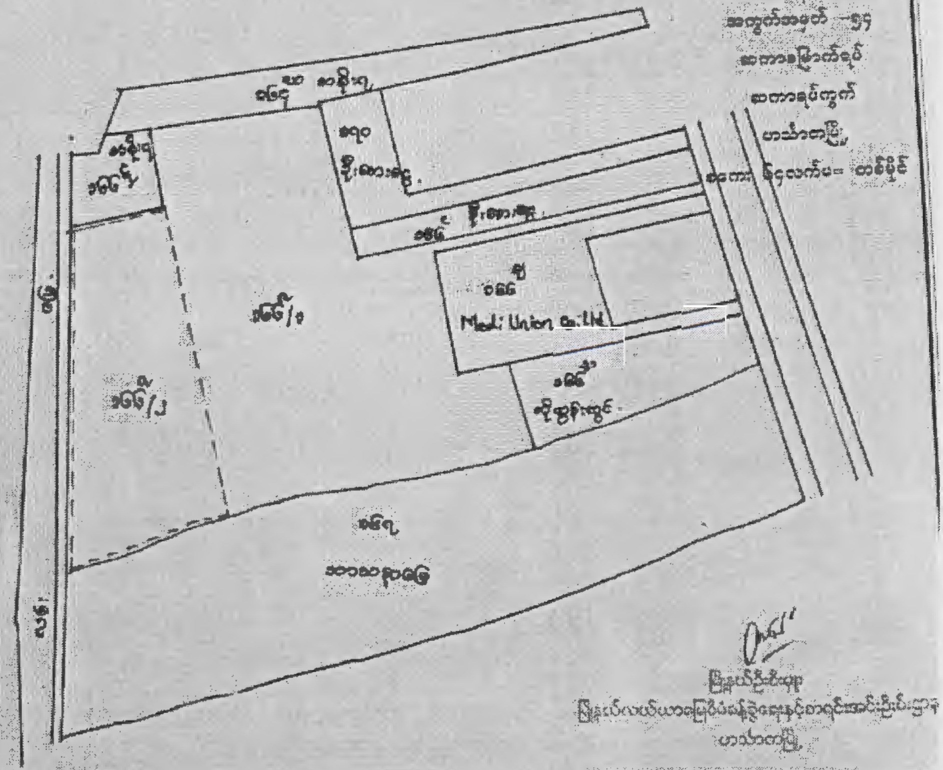
အကွက်အမှတ် -၅၄
ဆကာမြောက်ရပ်
ဆကာရပ်ကွက်
ဟသ်ာတမြို့
စကေး ၆၄လက်မ= တစ်မိုင်

အမှတ်ပြနေရာသည် ဦးထင်ပေါ် (Medi Union Co.ltd)ဂရန်လျှောက်ထား မြေနေရာ ဖြစ်ပြီး ဧရိယာ (၀.၉၂၂) ကေရှိ ဂရန်မြေဖြစ် ပါသည်။

မြို့မမြေတိုင်းစာရေး
အုပ်စုအမှတ် (၄၀)မြို့မအရှေ့
ဟသ်ာတမြို့

လက်ထောက်ဦးစီးမှူး
မြို့နယ်လယ်ယာမြေစီးမံခန့်ခွဲရေးနှင့်စာရင်းအင်းဦးစီးဌာန
ဟသ်ာတမြို့

ပတ်ဝန်းကျင်ပြမြေပုံ



မြို့နယ်ဦးစီးမှူး
မြို့နယ်လယ်ယာမြေစီမံခန့်ခွဲရေးနှင့်စာရင်းအင်းဦးစီးဌာန
ဟသာတမြို့

အမှတ်ပြနေရာသည် ဦးထင်ဇော် (Medi Union Co.ltd)ရန်လျှောက်ထား မြေနေရာ ဖြစ်ပြီး ဧရိယာ (၀.၄၂၈) ဧကရှိ ရန်မြေဖြစ် ပါသည်။

မြို့မြေစာရင်းအရာရှိ
မြို့နယ်လယ်ယာမြေစီမံခန့်ခွဲရေးနှင့်စာရင်းအင်းဦးစီးဌာန
ဟသာတမြို့

လက်ထောက်ဦးစီးမှူး
မြို့နယ်လယ်ယာမြေစီမံခန့်ခွဲရေးနှင့်စာရင်းအင်းဦးစီးဌာန
ဟသာတမြို့

ရုံးတံဆိပ်

နေ့စွဲ
မြို့နယ်လယ်ယာမြေစီမံခန့်ခွဲရေးနှင့်စာရင်းအင်းဦးစီးဌာန
ဟသာတမြို့

တိုက်ဆိုင်စစ်ဆေးပြီး မှန်ကန်ပါသည်။
လက်ထောက်ဦးစီးမှူးလက်မှတ်
နေ့စွဲ

စိစစ်ထောက်ခံပါသည်။
မြို့နယ်လယ်ယာမြေစီမံခန့်ခွဲရေးနှင့် စာရင်းအင်းဦးစီးဌာနမှူးလက်မှတ်

လက်ထောက်ဦးစီးမှူး
မြို့နယ်လယ်ယာမြေစီမံခန့်ခွဲရေးနှင့်စာရင်းအင်း
ဟသာတမြို့

မြေစာရင်းပုံစံ - ၁၀၅

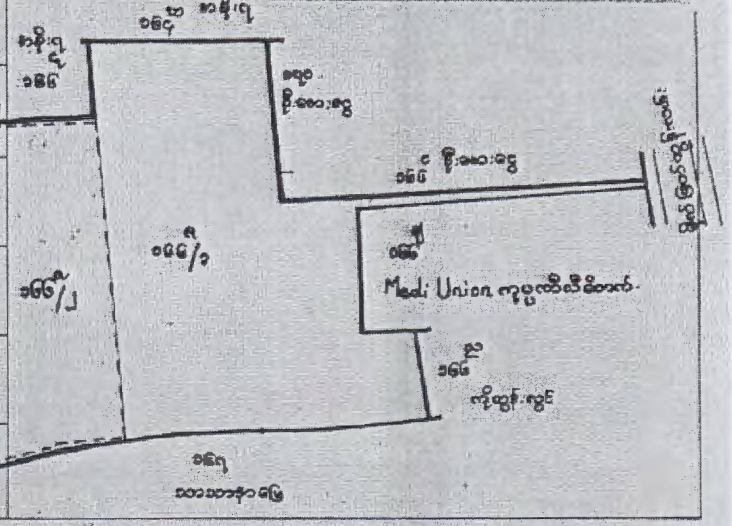
2016 - 198506

သက်သေခံ / သက်သေမခံ မှန်ကန်ကြောင်း သောလက်ရှိမြေပုံတွင် ယခုနှစ်အသုံးပြုသော ဦးပိုင်မြေပုံ လက်ခံရေးကူးရန်ပုံစံ

DALMS

စကေး ၆၄" = တစ်မိုင်

ရုံးခွန်တံဆိပ်ခေါင်းကပ်

တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ် ရခိုင်ပြည်နယ်	
ခရိုင် ဟသ်ာတ	
မြို့နယ်/မြို့နယ်ခွဲ ဟသ်ာတ	
ရပ်ကွက်/ကျေးရွာအုပ်စု	
ကွင်း/အကွက်အမှတ်နှင့်အမည်	
ဦးပိုင်အမှတ်/မြေကွက်အမှတ် ၁၆၆	

ဦးပိုင်အမှတ်	အစွန်စည်းကြပ်ခံရသူ/ပိုင်ရှင်/ဂရန်ရှင်/အငှားဂရန်ရှင်အမည်	ပိုင်ဆိုင်ခွင့်	မြေမျိုးနှင့်အတန်း	ဧရိယာ (ဧက)	မှတ်ချက်
၁၆၆	[illegible]	[illegible]	မြို့မြေ	၁.၃၄၂	[illegible]

ရေးကူးပေးသည့်အကြောင်းအရာ	ဂရန်လျှောက်ရန်

(အထက်ဖေါ်ပြပါအကြောင်းအရာအတွက်သာ အသုံးပြုခွင့်ရှိသည်)

လျှောက်ထားသူအမည် - [illegible] (Medi Union Co. Ltd) [illegible]

လျှောက်လွှာတင်သည့်နေ့စွဲ - ၇.၅.၂၀၁၇

လျှောက်ထားသူသို့ထုတ်ပေးသည့်နေ့စွဲ - ၈.၅.၂၀၁၇

ယခုအထက်တွင်ပြဆိုသောမြေပုံမှာ မှန်ကန်သောရာဇဝင်ရှိ ရေးကူးထားသော(၂၀၁၇-၁၈)ခုနှစ် အတွက် နောက်ဆက်တွဲတိုင်းမြေပုံဖြစ်ကြောင်း သက်သေခံလက်မှတ် ရေးထိုးပါသည်။

အမှုတွဲထိန်း/မြေတိုင်းစာရေးလက်မှတ် -

နေ့စွဲ -

ရုံးတံဆိပ်

တိုက်ဆိုင်စစ်ဆေးပြီး မှန်ကန်ပါသည်။

လက်ထောက်ဦးစီးမှူးလက်မှတ် -

နေ့စွဲ -

စိစစ်ထုတ်ဆင့်ပြုပါသည်။

မြို့နယ်လယ်ယာမြေစီမံခန့်ခွဲရေးနှင့် စာရင်းအင်းဦးစီးဌာနမှူးလက်မှတ်

လက်ထောက်ဦးစီးမှူး

မြို့နယ်လယ်ယာမြေစီမံခန့်ခွဲရေးနှင့်စာရင်းအင်းဦးစီးဌာန

ဟသ်ာတမြို့

မြေစာရင်းပုံစံ - ၁၀၅

2016 - 198506

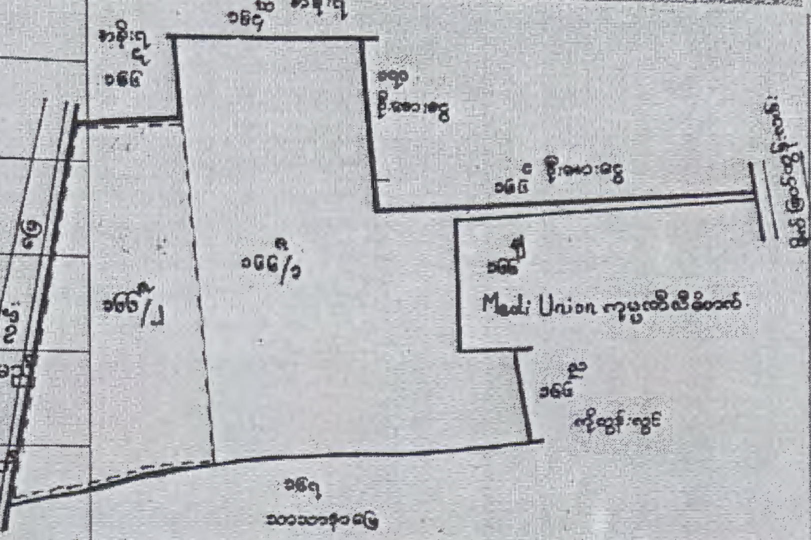
မှန်ကန်ကြောင်း သက်သေခံ / သက်သေမခံ — သောလက်ရှိမြေပုံတွင် ယခုနှစ်အသုံးပြုသော ဦးပိုင်မြေပုံ လက်ခံရေးကူးရန်ပုံစံ

DALMS

ရုံးခွန်တံဆိပ်ခေါင်းကပ်

K 50

တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ်	ရန်ကုန်
ခရိုင်	ဟသီဘာ
မြို့နယ်/မြို့နယ်ခွဲ	ဟသီဘာ
ရပ်ကွက်/ကျေးရွာအုပ်စု	ဆလကာရပ်ကွက်
ကွင်း/အကွက်အမှတ်နှင့်အမည်	၅၄ ၊ ဆလကာမြောက်ရပ်
ဦးပိုင်အမှတ်/မြေကွက်အမှတ်	၁၆၆



ဦးပိုင် အမှတ်	အခွန်စည်းကြပ်ခံရသူ/ပိုင်ရှင်/ ဂရန်ရှင်/အငှားဂရန်ရှင်အမည်	ပိုင်ဆိုင်ခွင့်	မြေမျိုးနှင့် အတန်း	ဧရိယာ (ဧက)	မှတ်ချက်
၁၆၆	ဘန်ိုးရှ	၈၀	မြို့မြေ	၁.၃၄၂	ဘေဒါက(ရန်ကုန်) ခါ်ရုက်ခွဲ ၏စာအမှတ် ၄/၁၂-၂/ဦး ၆ ၁၀ ၇ ၁/၃ (၁၉) ဖြင့် မြေ ဆလက်မှတ်ထည့်

ရေးကူးပေးသည့်အကြောင်းအရာ	ဂရန်လျှောက်ရန်

(အထက်ဖေါ်ပြပါအကြောင်းအရာအတွက်သာ အသုံးပြုခွင့်ရှိသည်)

လျှောက်ထားသူအမည် - ဦးထင်ဇော် (Medi Union Co. ltd) ၁၆၆/၂ မှုင်မှီဆက်မြေနေရာသည် ဂရန်လျှောက်ထား သည့်နေရာဖြစ်ပြီး ဧရိယာ (၁.၄၂၈) ဧက ရှိပါသည်။

လျှောက်လွှာတင်သည့်နေ့စွဲ - ၇.၁၂.၂၀၁၇

လျှောက်ထားသူသို့ထုတ်ပေးသည့်နေ့စွဲ - ၈.၁၂.၂၀၁၇

ယခုအထက်တွင်ဖြည့်သောမြေပုံမှာ မှန်ကန်သေချာစွာ ရေးကူးထားသော(၂၀၁၇-၁၈)ခုနှစ် အတွက် နောက်ဆက်တွဲတိုင်းမြင်း မြေပုံဖြစ်ကြောင်း သက်သေခံလက်မှတ် ရေးထိုးပါသည်။

အမှုတွဲထိန်း/မြေတိုင်းစာရေးလက်မှတ် -

နေ့စွဲ -

မြို့နယ်လယ်ယာမြေစီမံခန့်ခွဲရေးနှင့်စာရင်းအင်းဦးစီးဌာန ဟသီဘာမြို့

ရုံးတံဆိပ်

တိုက်ဆိုင်စစ်ဆေးပြီး မှန်ကန်ပါသည်။

လက်ထောက်ဦးစီးမှူးလက်မှတ် -

နေ့စွဲ -

စိစစ်တင်ပြပါသည်။

မြို့နယ်လယ်ယာမြေစီမံခန့်ခွဲရေးနှင့် စာရင်းအင်းဦးစီးဌာနမှူးလက်မှတ်

လက်ထောက်ဦးစီးမှူး

မြို့နယ်လယ်ယာမြေစီမံခန့်ခွဲရေးနှင့်စာရင်းအင်းဦးစီးဌာန ဟသီဘာမြို့

ပုံစံ – ၁၀၅

2016 - 198506

မှန်ကန်ကြောင်း သက်သေခံ / သက်သေမခံ ——— သောလက်ရှိမြေပုံတွင် ယခုနှစ်အသုံးပြုသော ဦးပိုင်မြေပုံ လက်ခံရေးကူးရန်ပုံစံ

DALMS

စာလ: ၆၄ ᵉ ၈ တန်မိုင်.

တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ် — ရှာ၀တီ.

ခရိုင် — ပသိဘ.

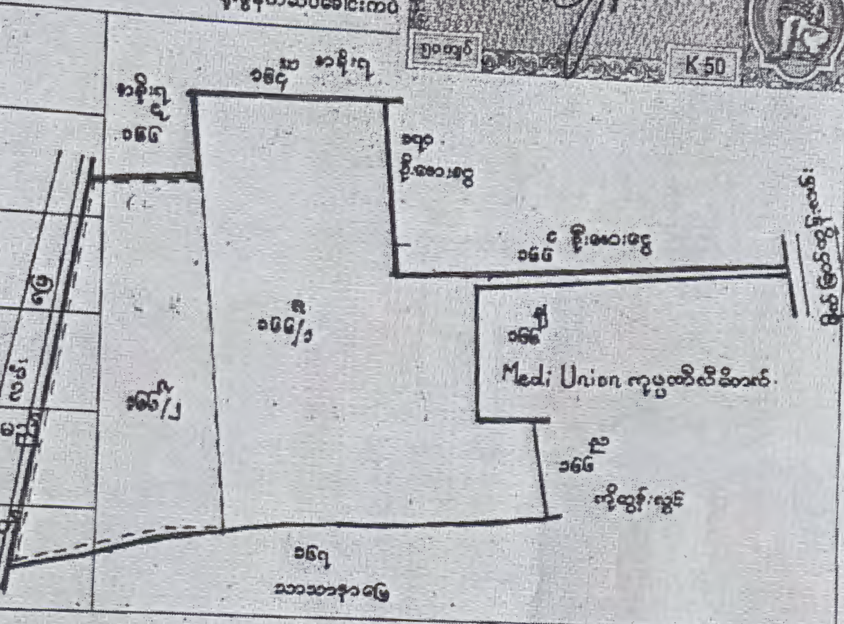
မြို့နယ်/မြို့နယ်ခွဲ — ပသိဘ.

ရပ်ကွက်/ကျေးရွာအုပ်စု — ဆောဒရပ်ကွက်.

ကွင်း/အကွက်အမှတ်နှင့်အမည် — ၅၄ ၊ ဆတာခမြဲပင်ရပ်.

ဦးပိုင်အမှတ်/မြေကွက်အမှတ် — ၁၆၆

ရုံးစွန်ကဲဆိပ်ခေါင်းကပ်



ဦးပိုင်အမှတ်	အခွန်စည်းကြပ်ခံရသူ/ပိုင်ရှင်/ဂရန်ရှင်/အငှားဂရန်ရှင်အမည်	ပိုင်ဆိုင်ခွင့်	မြေမျိုးနှင့်အတန်း	ဧရိယာ (ဧက)	မှတ်ချက်
၁၆၆	ဘဆိုးရ	၁၀	မြို့မြေ	၁.၃၄၂	ဓာပဝဂ(ရှာ၀တီ) ဂါ်ညက်ခွဲ ပါစေစာမှုအ ၄/၃၂-၂/ဦး၆ ၇လ/၃ (၃၉) မြို့ မြေသတင်မှတ်သည်

ရေးကူးပေးသည့်အကြောင်းအရာ	မြေပေးမိန့်လျှောက်ရန်

(အထက်ဖေါ်ပြပါအကြောင်းအရာအတွက်သာ အသုံးပြုခွင့်ရှိသည်)

လျှောက်ထားသူအမည် - ဦးထင်ဝေါ် (Medi Union Co. ltd) ၁၆၆/၂ မှ၄နီခလဲပြ နေရာသည် ဂရန်လျှောက်ထား

လျှောက်လွှာတင်သည့်နေ့စွဲ - ၇.၈၂.၂၀၁၇ — ခဆုင်နေရာဖြစ်ပြီး ဧရိယာ ၀.၀ (၀.၄၃၂၀) ဧက

လျှောက်ထားသူသို့ထုတ်ပေးသည့်နေ့စွဲ - ၈.၁၂.၂၀၁၇ — ရှိပါသည်.

ယခုအထက်တွင်ပြဆိုသောမြေပုံမှာ မှန်ကန်သေချာစွာ ရေးကူးထားသော(၂၀၁၇- ၁၈.)ခုနှစ် အတွက် နောက်ဆုံးတွဲတိုင်းမြင်း မြေပုံဖြစ်ကြောင်း သက်သေခံလက်မှတ် ရေးထိုးပါသည်။

အမှုတွဲထိန်း/မြေတိုင်းစာရေးလက်မှတ် -

နေ့စွဲ -

ရုံးတံဆိပ်

တိုက်ဆိုင်စစ်ဆေးပြီး မှန်ကန်ပါသည်။

လက်ထောက်ဦးစီးမှူးလက်မှတ် -

နေ့စွဲ -

ပုံစံ – ၁၀၅

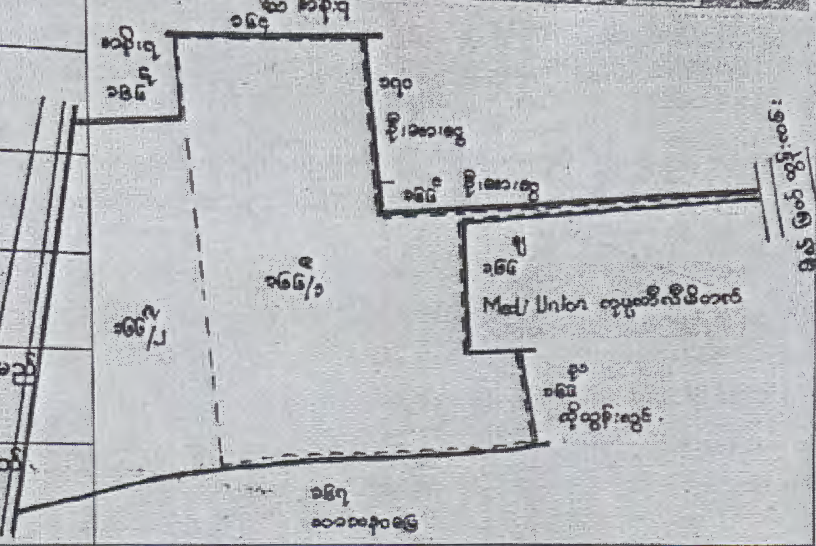
2016 - 198507

မှန်ကန်ကြောင်း သက်သေခံ / သက်သေမခံ — သောလက်ရှိမြေပုံတွင် ယခုနှစ်အသုံးပြုသော ဦးပိုင်မြေပုံ လက်ခံရေးကူးရန်ပုံစံ

DALMS

ရုံးခွန်တံဆိပ်ခေါင်းကပ်

K 50

တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ် [illegible]	
ခရိုင် [illegible]	
မြို့နယ်/မြို့နယ်ခွဲ [illegible]	
ရပ်ကွက်/ကျေးရွာအုပ်စု [illegible]	
ကွင်း/အကွက်အမှတ်နှင့်အမည် [illegible]	
ဦးပိုင်အမှတ်/မြေကွက်အမှတ် [illegible]	

ဦးပိုင် အမှတ်	အခွန်စည်းကြပ်ခံရသူ/ပိုင်ရှင်/ ဂရန်ရှင်/အငှားဂရန်ရှင်အမည်	ပိုင်ဆိုင်ခွင့်	မြေမျိုးနှင့် အတန်း	ဧရိယာ (ဧက)	မှတ်ချက်
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

ရေးကူးပေးသည့်အကြောင်းအရာ	[illegible]

(အထက်ဖေါ်ပြပါအကြောင်းအရာအတွက်သာ အသုံးပြုခွင့်ရှိသည်)

လျှောက်ထားသူအမည် - [illegible] (Medi Union Co.,Ltd) [illegible]

လျှောက်လွှာတင်သည့်နေ့စွဲ - [illegible]

လျှောက်ထားသူသို့ထုတ်ပေးသည့်နေ့စွဲ - [illegible]

ယခုအထက်တွင်ဖြစ်ဆိုသောမြေပုံမှာ မှန်ကန်သောမူရင်းမှ ရေးကူးထားသော ([illegible]) ခုနှစ် အတွက် [illegible] မြေပုံဖြစ်ကြောင်း သက်သေခံလက်မှတ် ရေးထိုးပါသည်။

အမှုတွဲထိန်း/မြေတိုင်းစာရေးလက်မှတ် -

နေ့စွဲ -

မြို့နယ်လယ်ယာမြေစီမံခန့်ခွဲရေးနှင့်စာရင်းအင်းဦးစီးဌာန

တိုက်ဆိုင်စစ်ဆေးပြီး မှန်ကန်ပါသည်။

လက်ထောက်ဦးစီးမှူးလက်မှတ် -

နေ့စွဲ -

ရုံးတံဆိပ်

စိစစ်တင်ပြပါသည်။

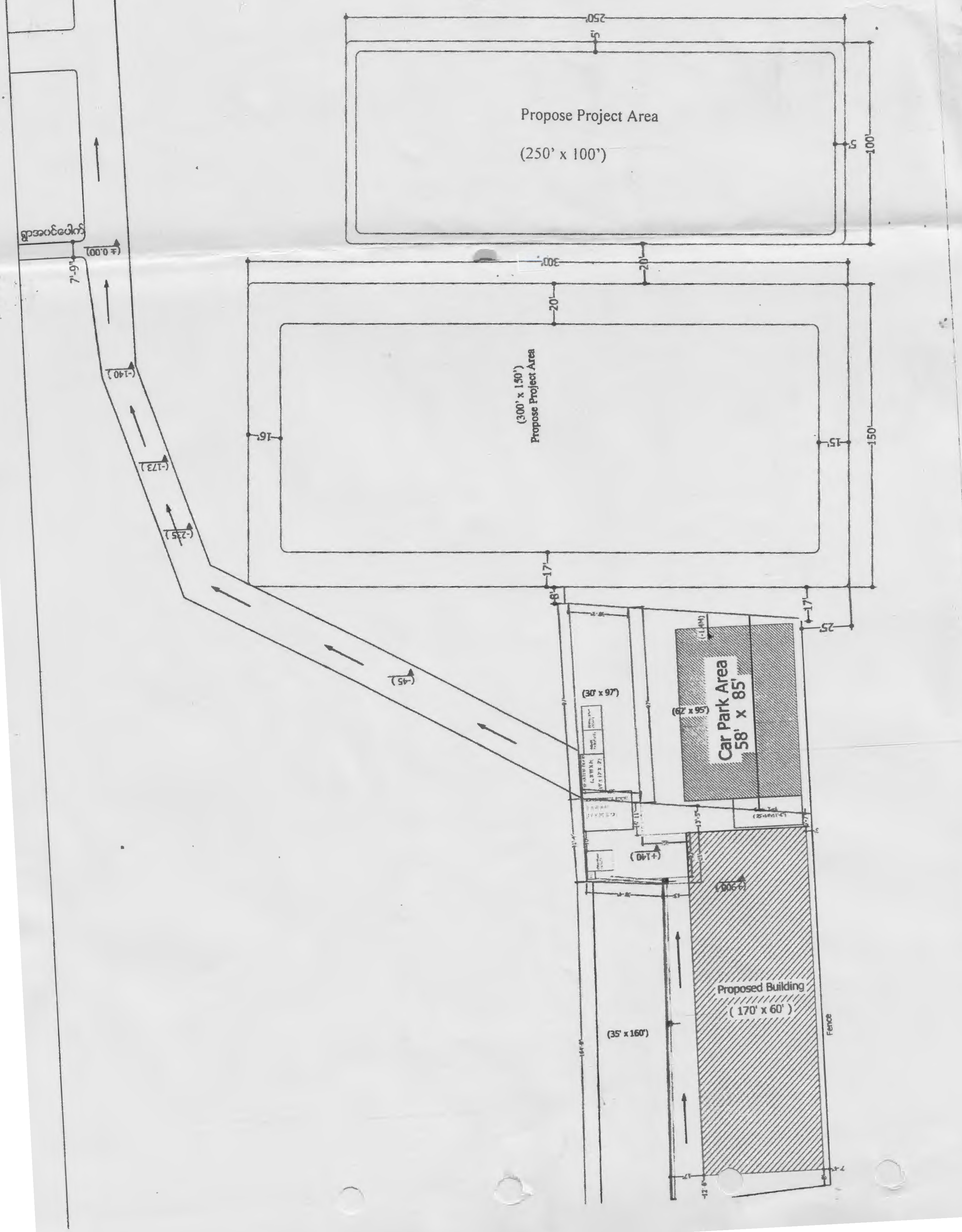
မြို့နယ်လယ်ယာမြေစီမံခန့်ခွဲရေးနှင့်စာရင်းအင်းဦးစီးဌာနမှူးလက်မှတ်

နေ့စွဲ

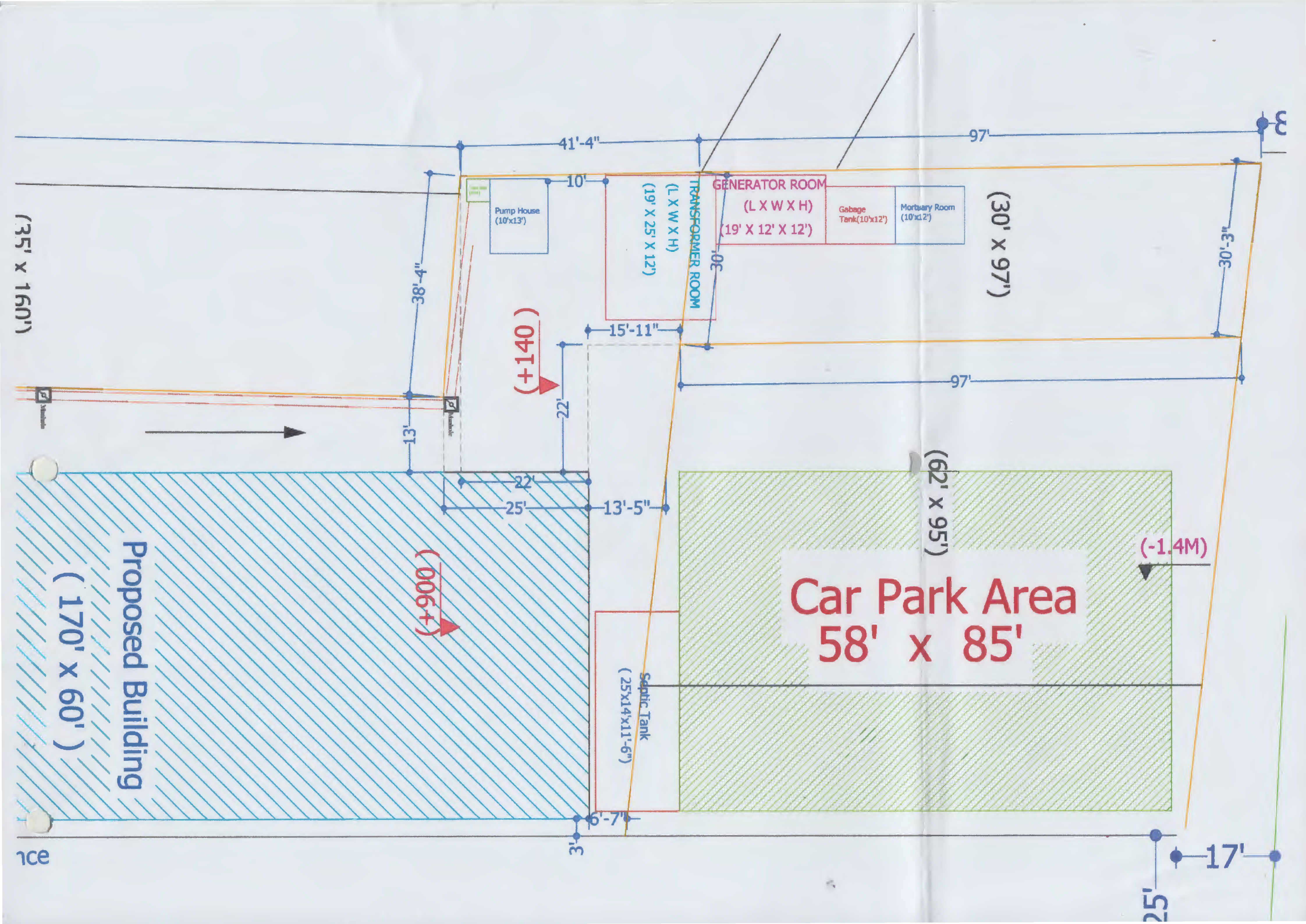
Architural Design Drawing

Car Parking and Layout Plan Area

Layout Plan

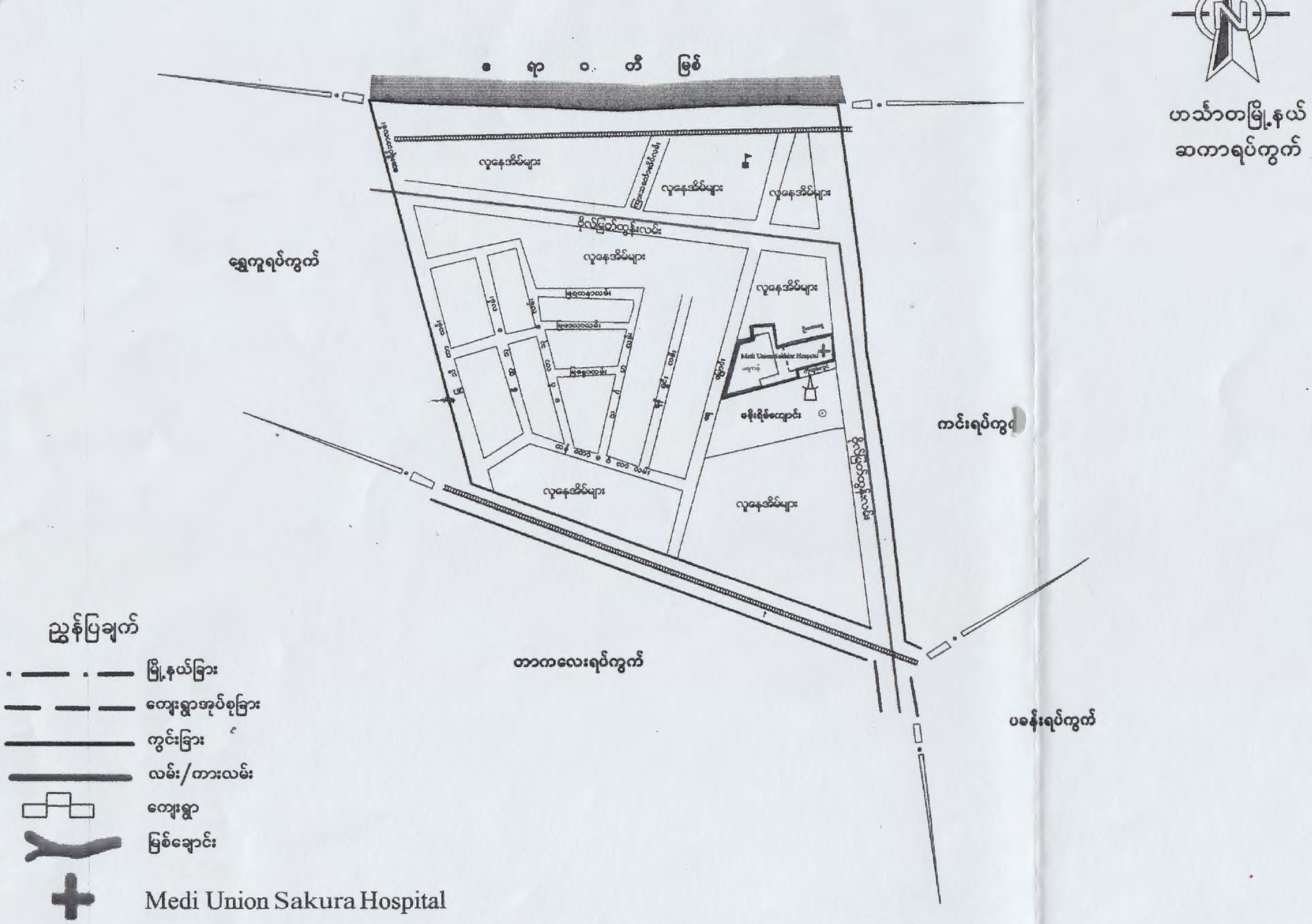


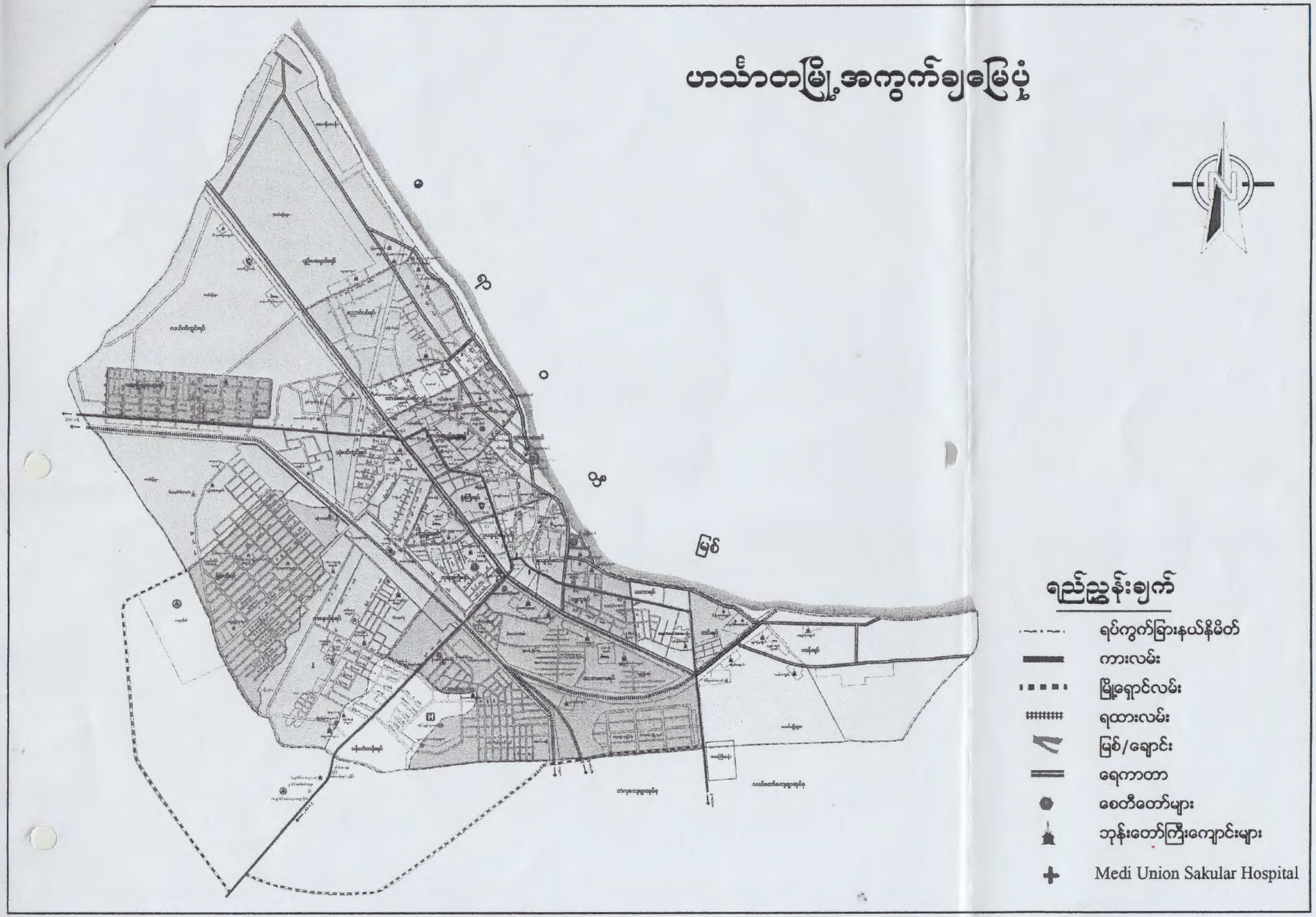
Propose Project Area
(250' x 100')
250'
5'
100'
300'
20'
Propose Project Area
(300' x 150')
16'
15'
150'
17'
8'
25'
(± 0.00)
7'-9"
(-140)
(-173)
(-235)
(-45)
(30' x 97')
(62' x 95')
Car Park Area
58' x 85'
(+140)
(+300)
Proposed Building
(170' x 60')
(35' x 160')
Fence



41'-4"
97'
10'
Pump House (10'x13')
(19' X 25' X 12')
(L X W X H)
TRANSFORMER ROOM
GENERATOR ROOM
(L X W X H)
(19' X 12' X 12')
Gabage Tank(10'x12')
Mortuary Room (10'x12')
(30' x 97')
30'-3"
30'
38'-4"
(35' x 160')
(+140)
15'-11"
22'
97'
13'
22'
25'
13'-5"
(62' x 95')
(-1.4M)
Car Park Area
58' x 85'
Proposed Building
(170' x 60')
(+900)
Septic Tank
(25'x14'x11'-6")
6'-7"
3'
17'
25'
nce

ရပ်ကွက်အညွှန်းပြမြေပုံ


ဧရာဝတီမြစ်
ဟင်္သာတမြို့နယ်
ဆကာရပ်ကွက်
ရွှေကူရပ်ကွက်
ကင်းရပ်ကွက်
တာကလေးရပ်ကွက်
ပခန်းရပ်ကွက်
လူနေအိမ်များ
ဗိုလ်မြတ်ထွန်းလမ်း
ညွှန်ပြချက်
မြို့နယ်ခြား
ကျေးရွာအုပ်စုခြား
ကွင်းခြား
လမ်း/တားလမ်း
ကျေးရွာ
မြစ်ချောင်း
Medi Union Sakura Hospital


ဟင်္သာတမြို့အကွက်ချမြေပုံ
မြစ်
ရည်ညွှန်းချက်
ရပ်ကွက်ခြားနယ်နိမိတ်
ကားလမ်း
မြို့ရှောင်လမ်း
ရထားလမ်း
မြစ်/ချောင်း
ရေကာတာ
စေတီတော်များ
ဘုန်းတော်ကြီးကျောင်းများ
Medi Union Sakular Hospital

SAKURA HOSPITAL PROJECT

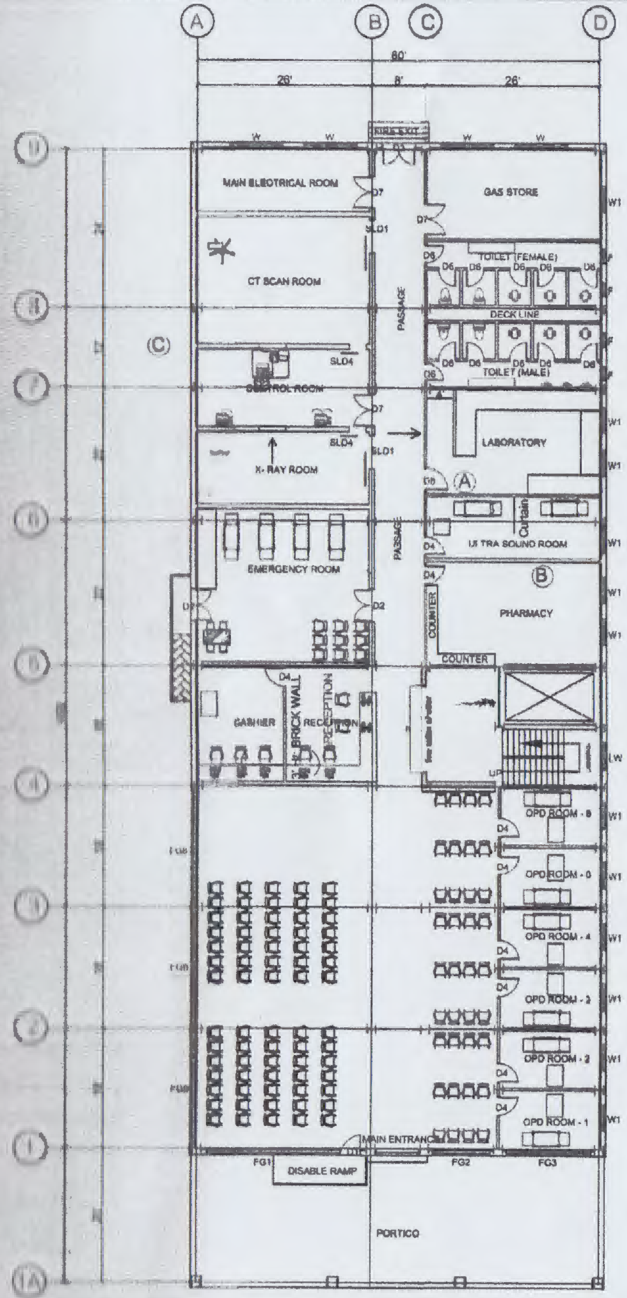
HINTHADA

AYAWADDY, MYANMAR

ARCHITURAL DESIGN DRAWING

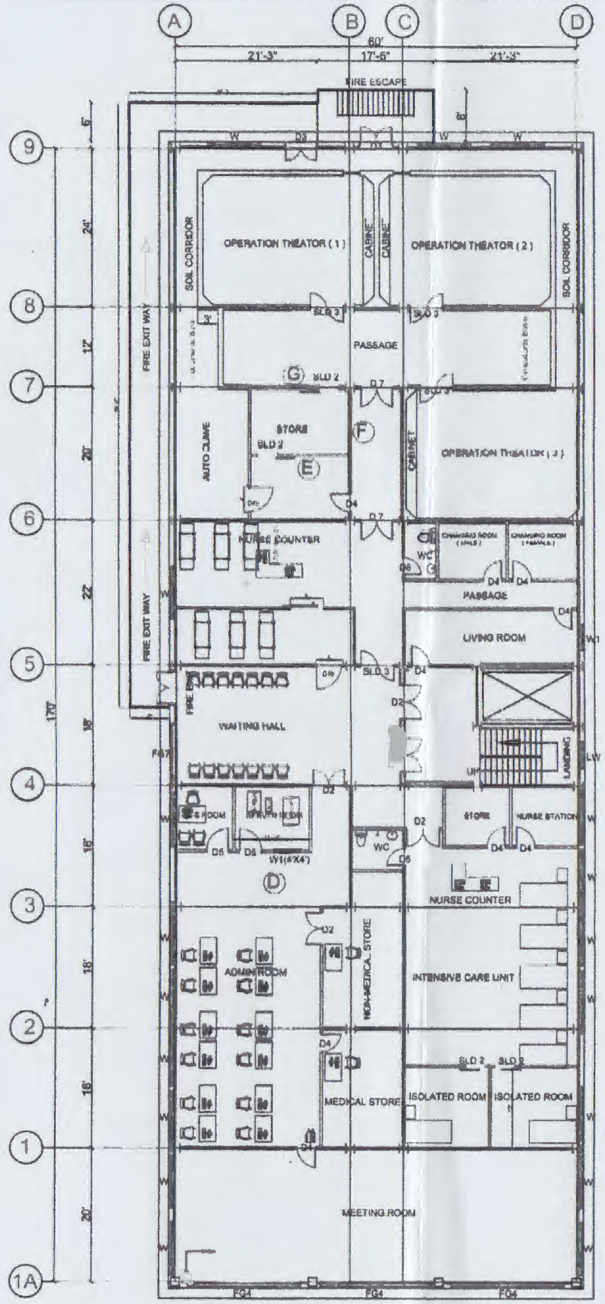
Oct. 2017.

YANGON STEEL Co.,Ltd.



GROUND FLOOR PLAN

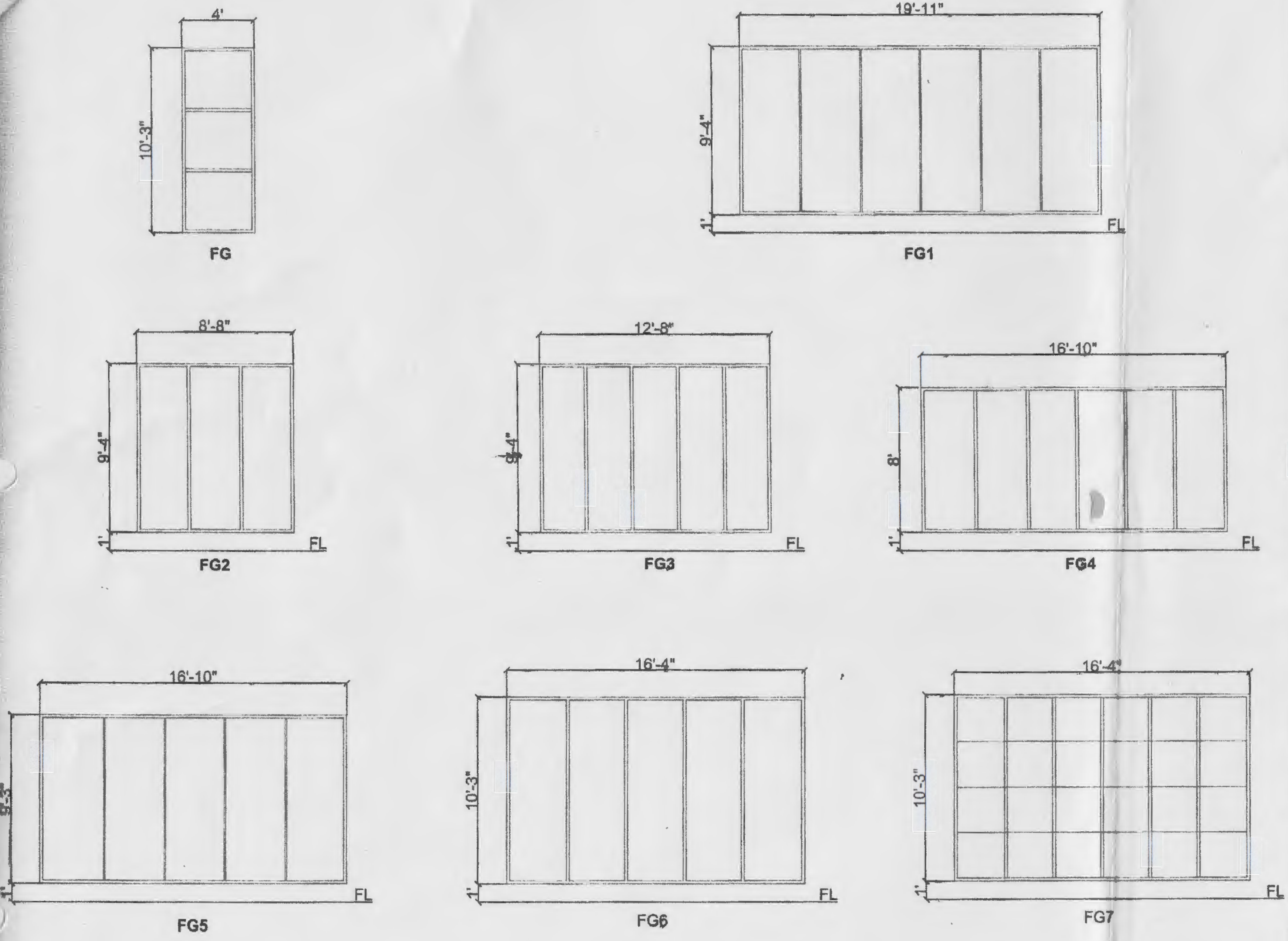
- 9" THICK BRICK WALL
- 4.5" THICK BRICK WALL
- LIGHT PARTITION
- 3' Height Aluminium + Glass Wall



FIRST FLOOR PLAN
(7 Bed in 1st Floor)

YANGON STEEL Co.,Ltd.

Owner	SAKURA HOSPITAL GROUP
Architect	Yangon Steel
Job No.:	ARC-SK-AR-001
Drawn:	MTTH
Checked:	KTT
Approve:	KTT
Project:	5 Storeyed Hospital
Drawing Title:	Ground & First Floor Layout
Date:	OCT, 2017
Scale:	NTS
Sheet No.	AR-001
Rev	F-0



YANGON STEEL Co.,Ltd.

Owner

SAKURA HOSPITAL GROUP

Architect

Yangon Steel

Job No.:	ARC-SK-DW-002
Drawn:	MTTH
Checked:	KTT
Approve:	AL

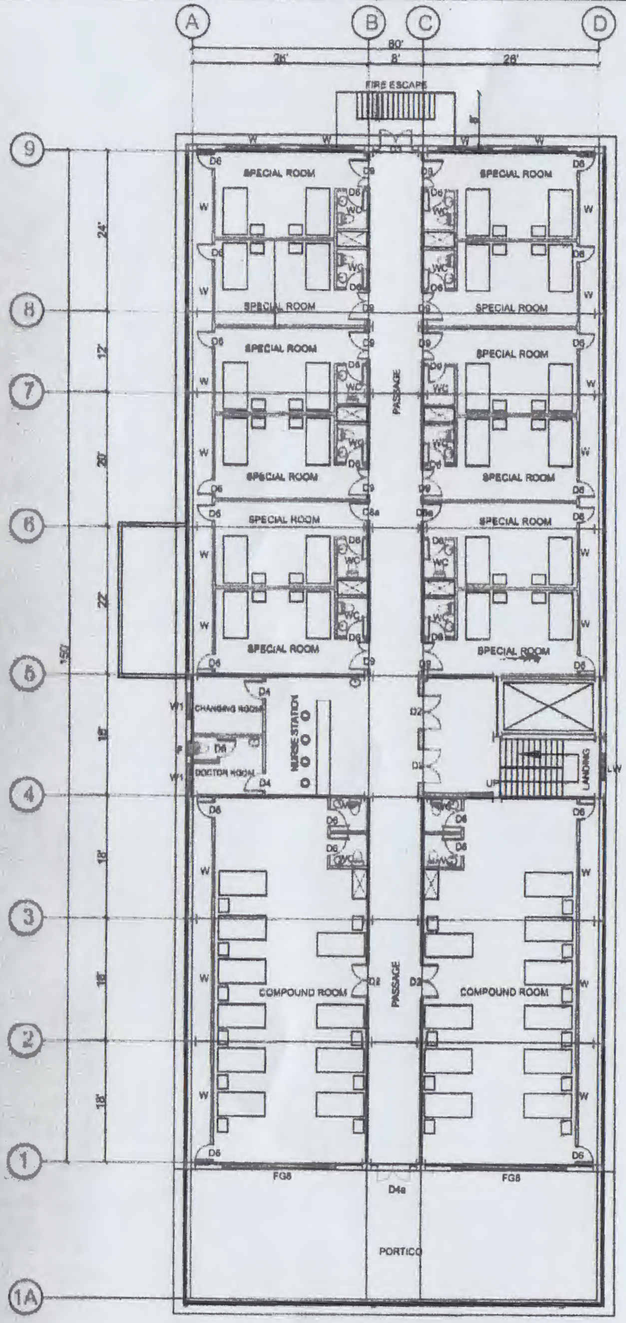
Project:

5 Storeyed Hospital

Drawing Title:

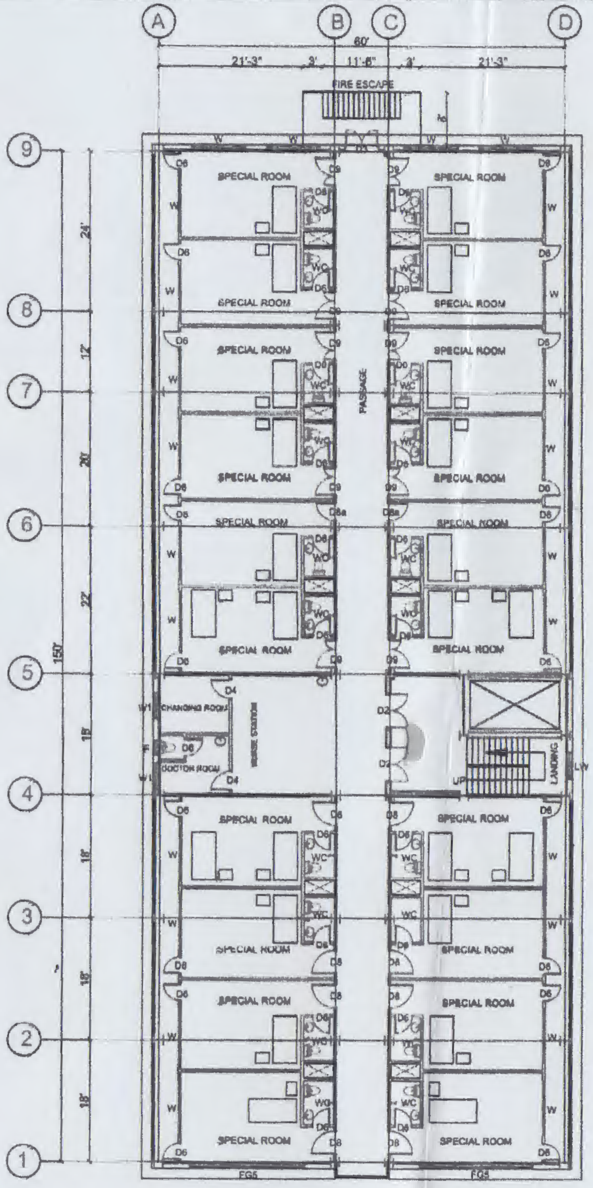
DOOR & WINDOW DETAILS 002

Date:	OCT, 2017
Scale:	NTS
Sheet No.	D&W-002
Rev	0



SECOND FLOOR PLAN

(44 Bed in 2nd Floor)



THIRD FLOOR PLAN

(24 Bed in 3rd Floor)

■ - 9" THICK BRICK WALL

■ - 4.5" THICK BRICK WALL

YANGON STEEL Co.,Ltd.

Owner

SAKURA HOSPITAL GROUP

Architect

Yangon Steel

Job No.:	ARC-SK-AR-002
Drawn:	MTTH
Checked:	KTT
Approve:	KTT

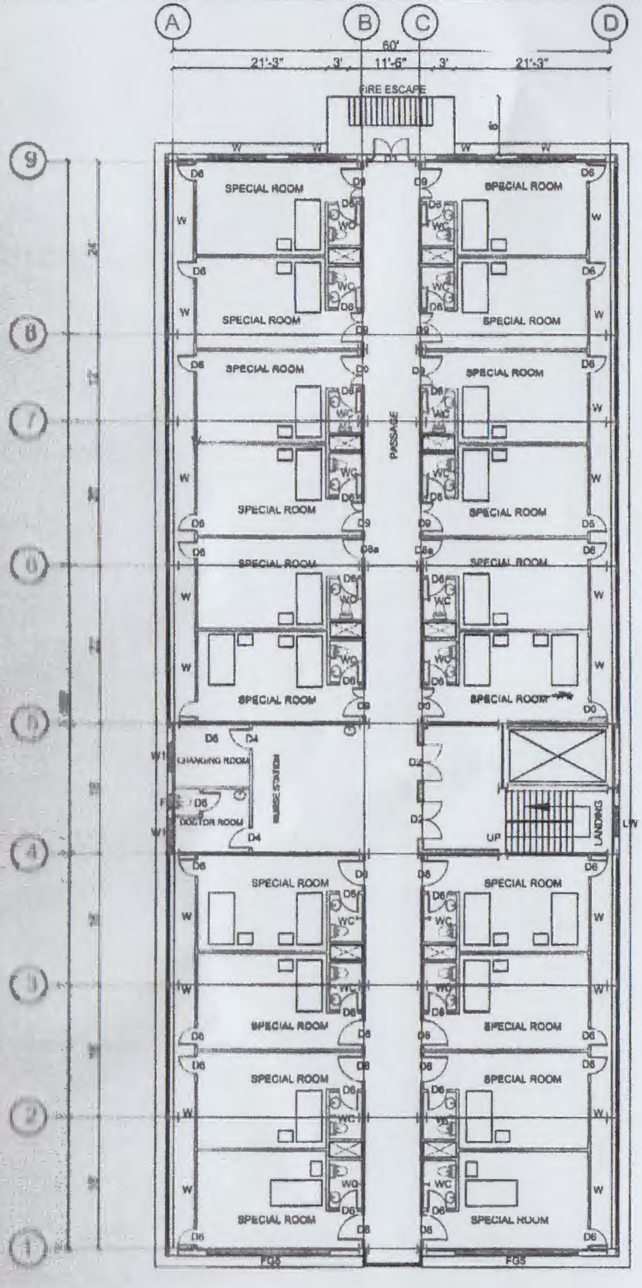
Project:

5 Storeyed Hospital

Drawing Title:

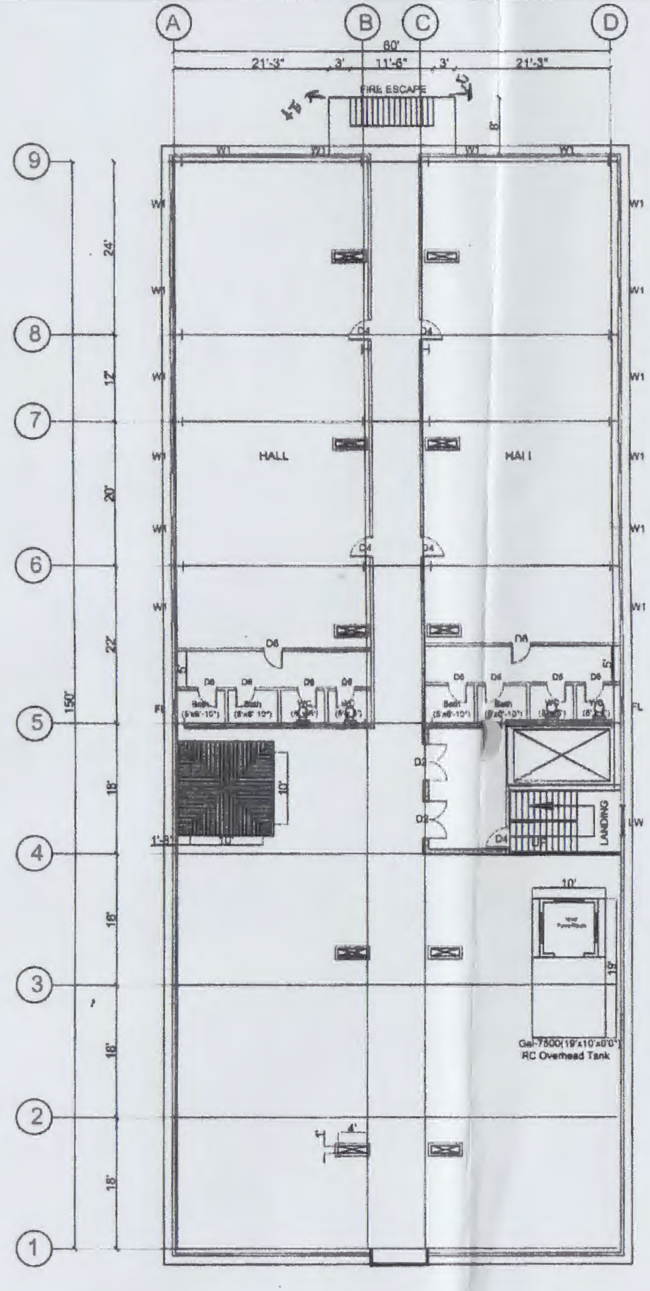
Second & Third Floor Layout

Date:	OCT, 2017
Scale:	NTS
Sheet No.	AR-002
Rev	F-0



FOURTH FLOOR PLAN

(24 Bed in 4th Floor)

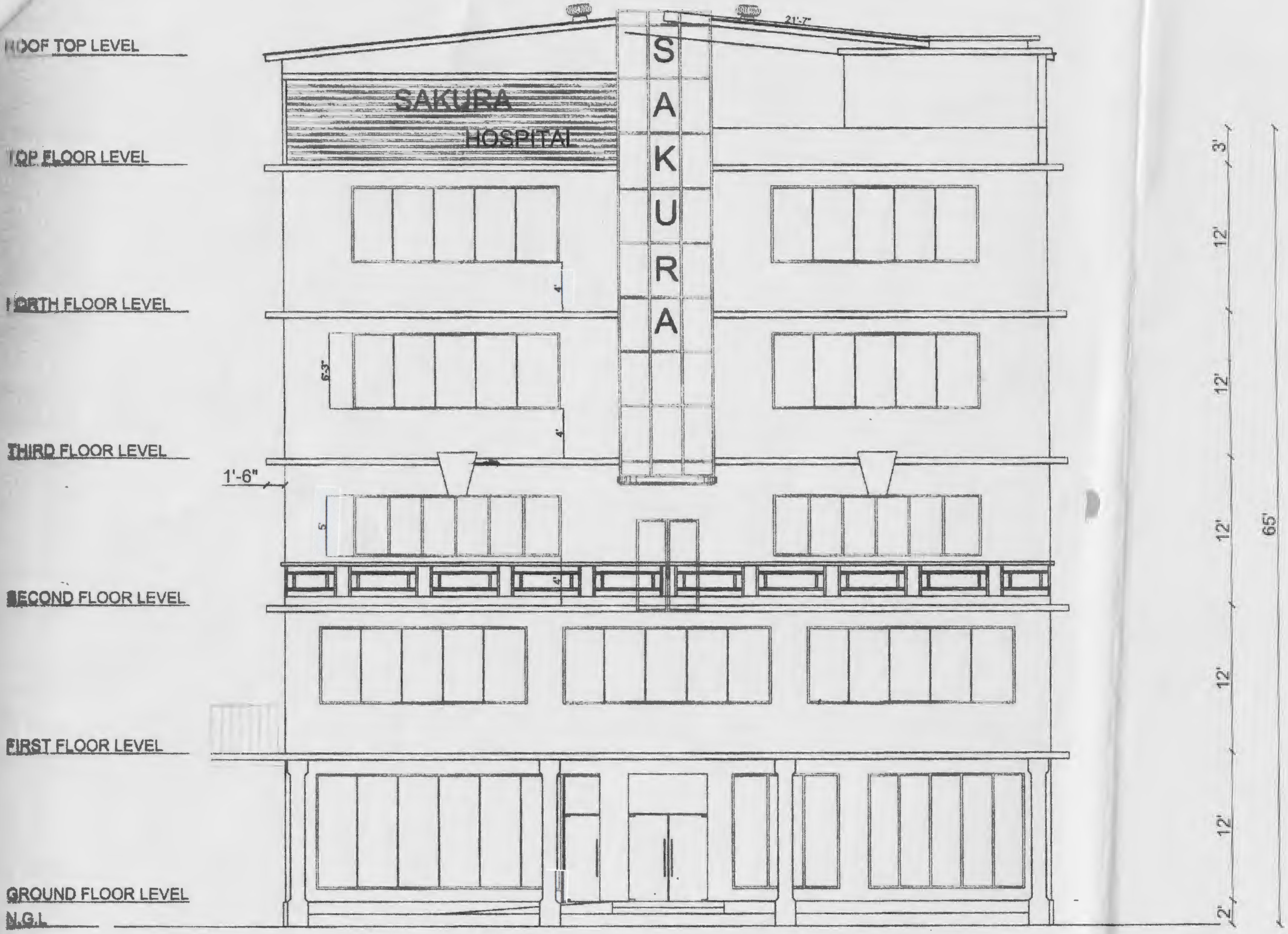


ROOF SLAB PLAN

- 9" THICK BRICK WALL
- 4.5" THICK BRICK WALL

YANGON STEEL Co.,Ltd.

Owner	SAKURA HOSPITAL GROUP
Architect	Yangon Steel
Job No.:	ARC-SK-AR-003
Drawn:	MTTH
Checked:	KTT
Approve:	KTT
Project:	5 Storeyed Hospital
Drawing Title:	Fourth & Roof Floor Layout
Date:	OCT, 2017
Scale:	NTS
Sheet No.	AR-003
Rev	F-0



FRONT ELEVATION

YANGON STEEL Co.,Ltd.

Owner

SAKURA HOSPITAL GROUP

Architect

Yangon Steel

Job No.:	ARC-SK-AR-004
Drawn:	MTTH
Checked:	KTT
Approve:	KTT

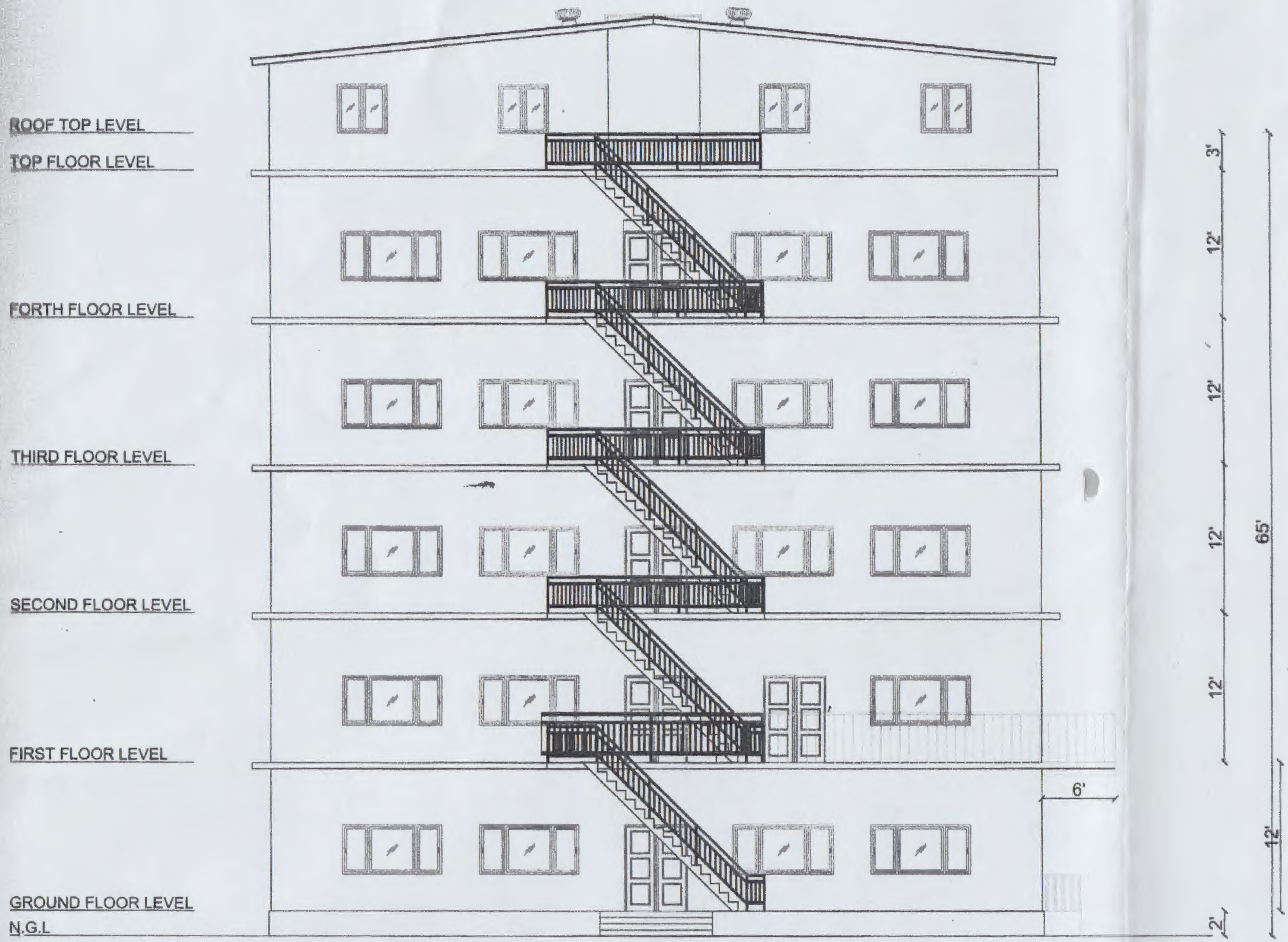
Project:

5 Storeyed Hospital

Drawing Title:

Elevation-01

Date:	OCT, 2017
Scale:	NTS
Sheet No.	AR-E-001
Rev	F-0



BACK ELEVATION

YANGON STEEL Co.,Ltd.

Owner

SAKURA HOSPITAL GROUP

Architect

Yangon Steel

Job No.:	ARC-SK-AR-005
Drawn:	MTTH
Checked:	KTT
Approve:	KTT

Project:

5 Storeyed Hospital

Drawing Title:

Elevation-02

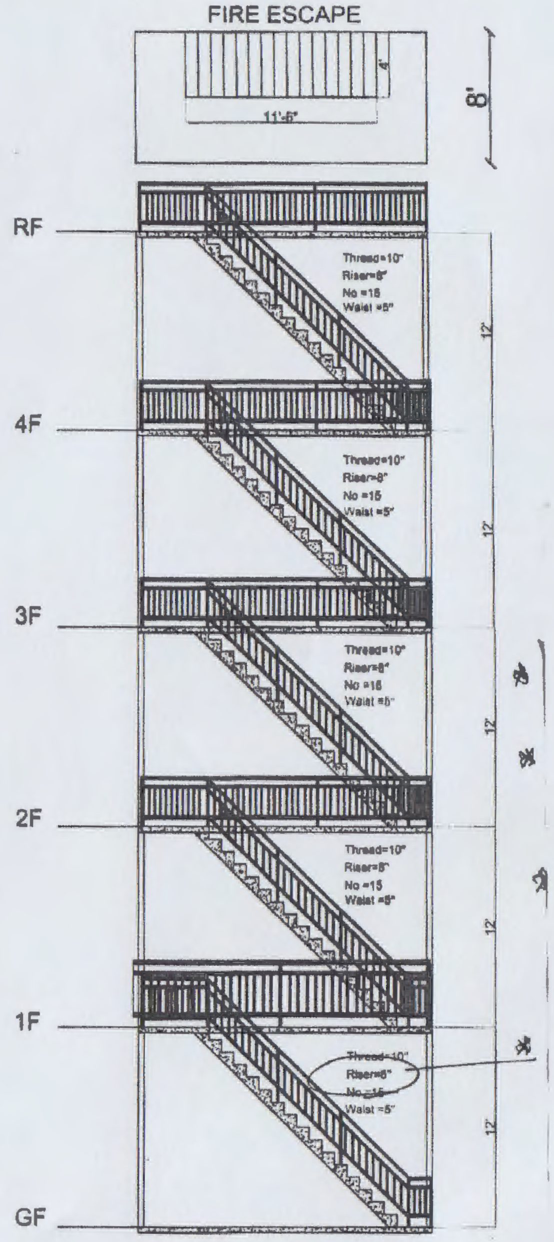
Date:	OCT, 2017
Scale:	NTS
Sheet No.	AR-E-002
Rev	F-0

YANGON STEEL Co.,Ltd.



LEFT ELEVATION

Owner	SAKURA HOSPITAL GROUP
Architect	Yangon Steel
Job No.:	ARC-SK-AR-007
Drawn:	MTTH
Checked:	KTT
Approve:	KTT
Project:	5 Storeyed Hospital
Drawing Title:	Elevation-04
Date:	OCT, 2017
Scale:	NTS
Sheet No.	AR-E-004
Rev	F-0



EMERGENCY STAIR (FIRE ESCAPE STAIR) DETAIL PLAN

General Notes.

YANGON STEEL Co.,Ltd.

Owner

Architect

Job No.:	
Drawn:	
Checked:	
Approve:	

Project:

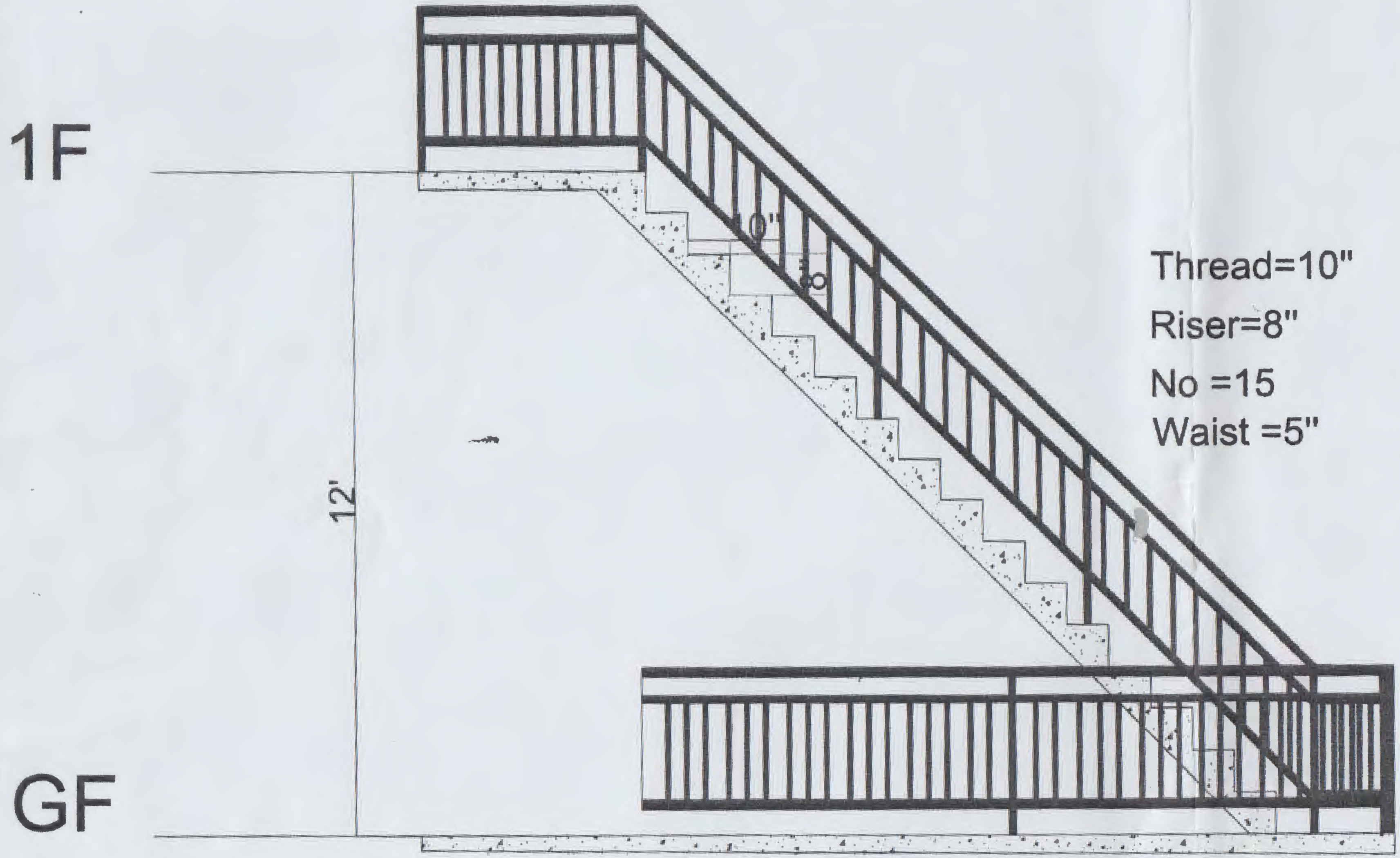
5 Storeyed Hospital

Drawing Title:

Emergency Stair Detail

Date:

Scale:



EMERGENCY STAIR (FIRE ESCAPE STAIR) DETAIL PLAN

General Notes.

YANGON STEEL Co.,Ltd.

Owner

Architect

Job No.:	
Drawn:	
Checked:	
Approve:	

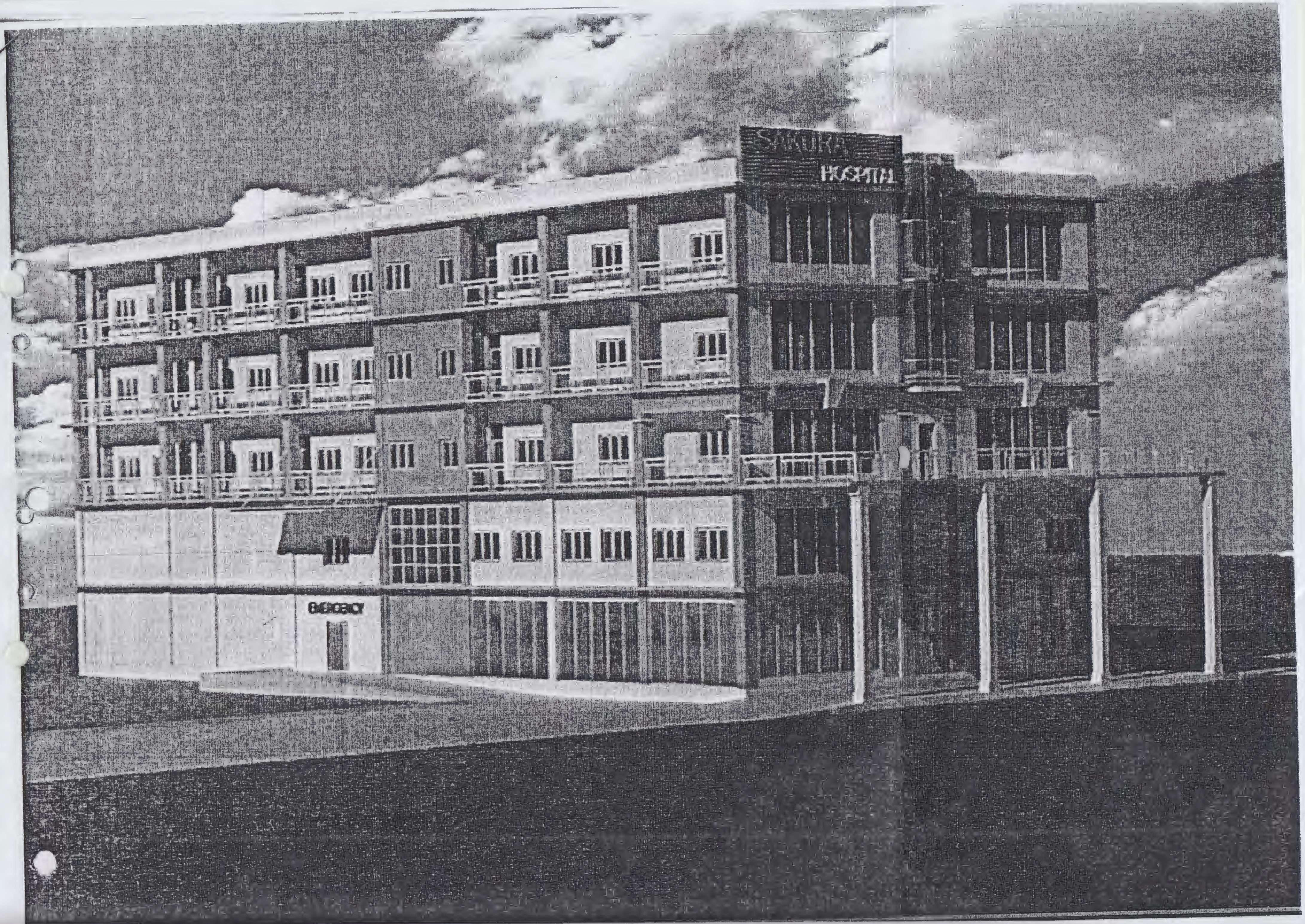
Project:

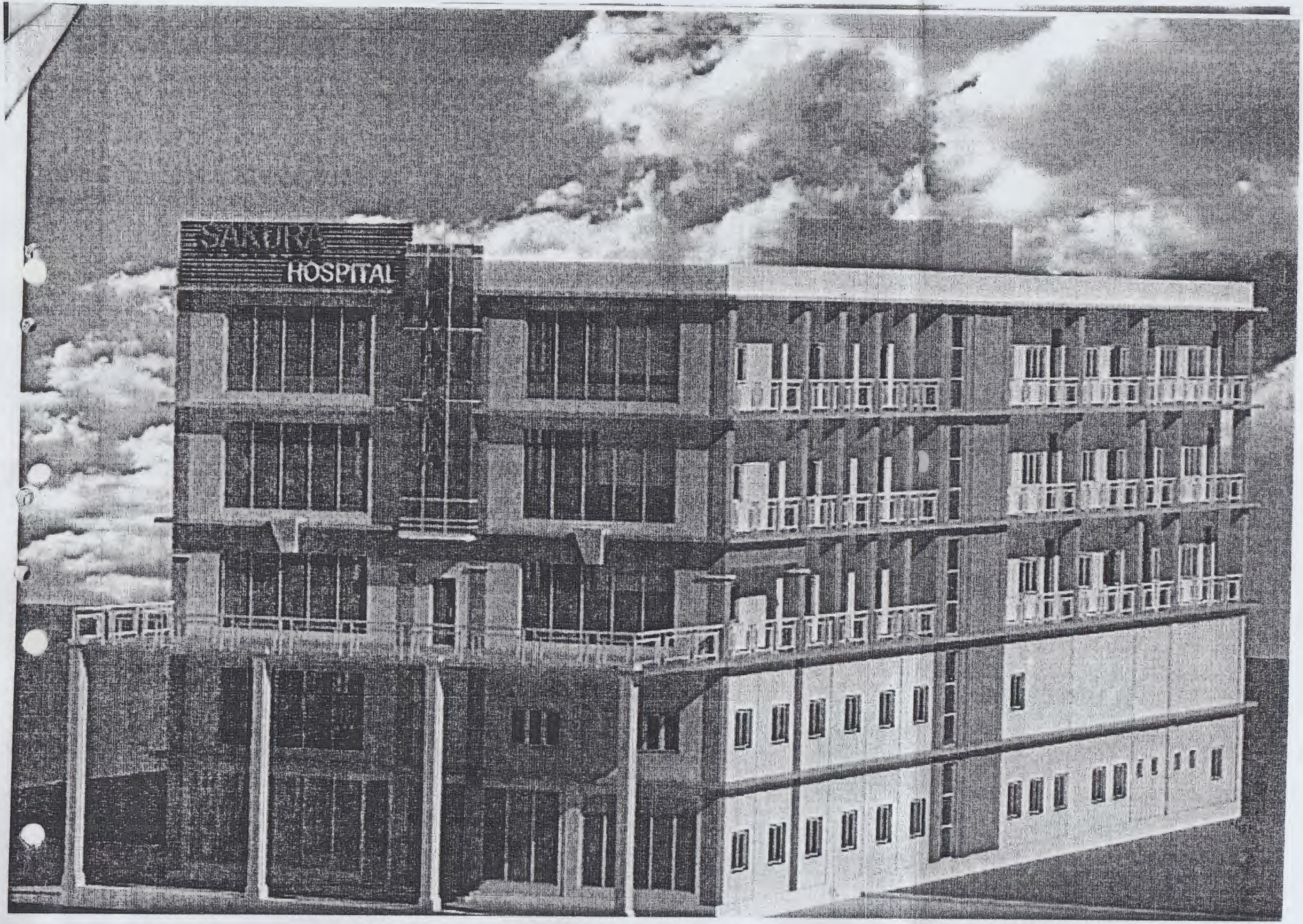
5 Storeyed Hospital

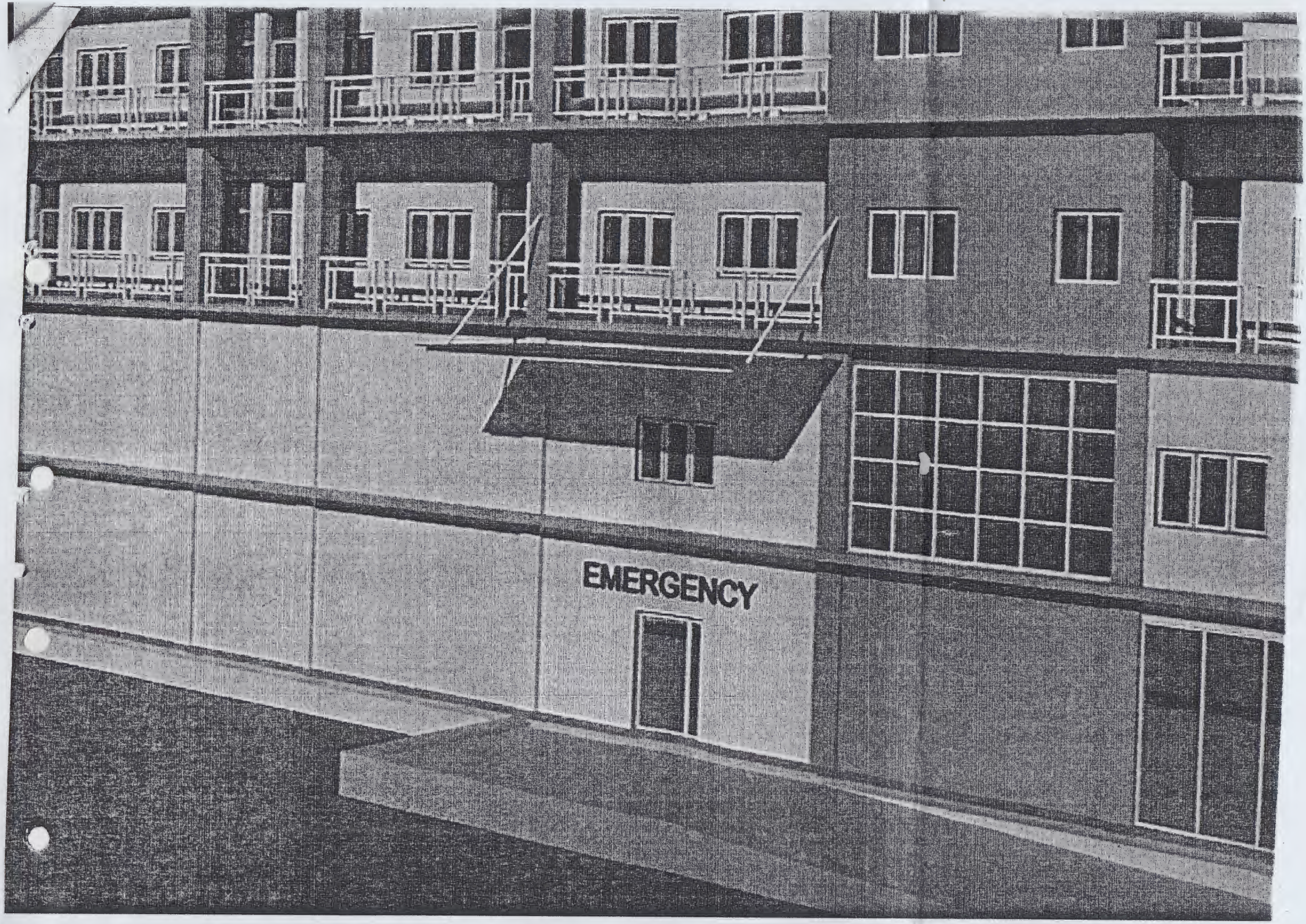
Drawing Title:

Emergency Stair Detail

Date:	
Scale:	


SAKURA
HOSPITAL
EMERGENCY


SAKURA
HOSPITAL


EMERGENCY

ထောက်ခံချက်များ

ရပ်ကွက်အုပ်ချုပ်ရေးမှူးရုံး
အမှတ်
ရက်စွဲ
ဆကာရပ်ကွက်၊ ဟသ်ာတမြို့

ထောက်ခံချက်

နေ့စွဲ၊ ၂၅ - ၂ - ၂၀၁၆

ဟသ်ာတမြို့၊ ဆကာရပ်ကွက်၊ ဗိုလ်မြတ်ထွန်းလမ်း၊ အမှတ်(၁၁၁)နေ ဒေါက်တာထင်ပေါ် (Medi Union ကုမ္ပဏီလီမိတက်)၊ နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ်၊ ၁၂/အလန(နိုင်)၀၄၀၈၃၃ ကိုင်ဆောင်သူ၏ ငါးထပ်ဆေးရုံ အဆောက်အဦးအသစ် ဆောက်လုပ်ခြင်းနှင့်ပတ်သက်၍ ဆောက်လုပ်ခြင်းအား ကန့်ကွက်မှုတစ်စုံတစ်ရာမရှိကြောင်း ထောက်ခံအပ်ပါသည်။

(ညီညီလွင်)
ရပ်ကွက်အုပ်ချုပ်ရေးမှူး
ရပ်ကွက်အုပ်ချုပ်ရေးမှူးရုံး
ဆကာရပ်ကွက်၊ ဟသ်ာတမြို့
ရပ်ကွက်အုပ်ချုပ်ရေးမှူး၊ ရပ်ကွက်အုပ်ချုပ်ရေးမှူးရုံး
ဆကာ ရပ်ကွက်
ဟသ်ာတမြို့

သဘောတူညီချက်

နေ့စွဲ၊ [illegible] ။

ဟင်္သာတမြို့ ---[illegible]--- ရပ်ကွက်၊ ---[illegible]--- လမ်း၊

အမှတ်([illegible])နေဦး/ဒေါ် ---[illegible] (Medi Union [illegible])--- နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ်

---၁၂/ [illegible]--- ကိုင်ဆောင်သူ၏ နေအိမ်/ ဈေးဆိုင်/

SAKURA [illegible]

အုတ်ခြံစည်းရိုး/ဂိုဒေါင်၊ ပြင်ဆင်/ တိုးချဲ့/ အသစ်ဆောက်လုပ်ခြင်းနှင့်ပတ်သက်၍ ကျွန်တော်/ကျွန်မတို့၏

အဆောက်အဦ၊ အမိုးစွန်း/ ခြံစည်းရိုး နှင့် ([illegible])အရှ([illegible])အကွာတွင်

ဆောက်လုပ်ရမည်ဖြစ်သော်လည်း၊ လက်ရှိ(   )ပေအကွာတွင် ဆောက်လုပ်မည်ကို သိရှိပြီး၊ အဆိုပါ

အကွာအဝေးတွင် ဆောက်လုပ်ခြင်းအား၊ ကန့်ကွက်မှု တစ်စုံတစ်ရာမရှိကြောင်း အောက်တွင် လက်မှတ်ရေးထိုးပါသည်။

ရပ်ကွက်အုပ်ချုပ်ရေးမှူးရုံး
စာအမှတ် ------
ရက်စွဲ ------
ဆင်ကားရပ်ကွက်၊ ဟင်္သာတမြို့

လက်မှတ်၊ ---[illegible]---

အမည်၊ ---[illegible]---

နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်အမှတ်၊ [illegible]

နေရပ်လိပ်စာ၊ [illegible]

ရပ်ကွက်အုပ်ချုပ်ရေးမှူး၊ ရပ်ကွက်အုပ်ချုပ်ရေးမှူးရုံး

---------(ဦးညီညီထွန်း)--------- ရပ်ကွက်

ဟင်္သာတမြို့။

ရပ်ကွက်အုပ်ချုပ်ရေးမှူး
ရပ်ကွက်အုပ်ချုပ်ရေးမှူးရုံး
ဆင်ကားရပ်ကွက်၊ ဟင်္သာတမြို့

သဘောတူညီချက်

နေ့စွဲ။ ၂၇ - ၂ ၂၀၁၆ ။

ဟင်္သာတမြို့ ------[illegible]------ ရပ်ကွက်၊ ------[illegible]------ လမ်း၊

အမှတ်(၁၁၁)နေဦး/ဒေါ် ------[illegible] (Medi Union [illegible])------ နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ်

------ ၁၂/ကမတ(နိုင်) ၀၄၀၈၃၃ ------ ကိုင်ဆောင်သူ၏ နေအိမ်/ ဈေးဆိုင်/

SAKURA . [illegible]

အုတ်ခြံစည်းရိုး/ဂိုဒေါင်၊ ပြင်ဆင်/ တိုးချဲ့/ အသစ်ဆောက်လုပ်ခြင်းနှင့်ပတ်သက်၍ ကျွန်တော်/ကျွန်မတို့၏

အဆောက်အဦး အမိုးစွန်း/ ခြံစည်းရိုး နှင့် (By Law)အရ(၅')အကွာတွင်

ဆောက်လုပ်ရမည်ဖြစ်သော်လည်း၊ လက်ရှိ( )ပေအကွာတွင် ဆောက်လုပ်မည်ကို သိရှိပြီး၊ အဲဆိုပါ

အကွာအဝေးတွင် ဆောက်လုပ်ခြင်းအား၊ ကန့်ကွက်မှု တစ်စုံတစ်ရာမရှိကြောင်း အောက်တွင် လက်မှတ်ရေးထိုးပါသည်။

ရပ်ကွက်အုပ်ချုပ်ရေးမှူး
တံဆိပ်
ရက်စွဲ
ရပ်ကွက်၊ ဟင်္သာတမြို့

လက်မှတ်၊ ------[signature]------

အမည်၊ ------[illegible]------

နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်အမှတ်၊ ------[illegible]------

နေရပ်လိပ်စာ၊ ------[illegible]------

ရပ်ကွက်အုပ်ချုပ်ရေးမှူး၊ ရပ်ကွက်အုပ်ချုပ်ရေးမှူးရုံး

[signature]

------(ညီညီထွင်)------ ရပ်ကွက်

ဟင်္သာတမြို့။

ရပ်ကွက်အုပ်ချုပ်ရေးမှူး
ရပ်ကွက်အုပ်ချုပ်ရေးမှူးရုံး
[illegible]

သဘောတူညီချက်

နေ့စွဲ။ ၁၇ - ၂ - ၂၀၁၆။

ဟင်္သာတမြို့ ------ဆင်ကာ------ရပ်ကွက်၊ ------[illegible]------လမ်း၊

အမှတ်(၁၁၁)နေဦး/ဒေါ် ------ဒေါ်[illegible] (Medi Union [illegible])------နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ်

------[illegible]------ကိုင်ဆောင်သူ၏ နေအိမ်/ ဈေးဆိုင်/

SAKURA . [illegible]

အုတ်ခြံစည်းရိုး/ဂိုဒေါင်၊ ပြင်ဆင်/ တိုးချဲ့/ အသစ်ဆောက်လုပ်ခြင်းနှင့်ပတ်သက်၍ ကျွန်တော်/ကျွန်မတို့၏

အဆောက်အဦ အမိုးစွန်း/ ခြံစည်းရိုး နှင့် (By Law)အရ(၂')အကွာတွင်

ဆောက်လုပ်ရမည်ဖြစ်သော်လည်း၊ လက်ရှိ( )ပေအကွာတွင် ဆောက်လုပ်မည်ကို သိရှိပြီး၊ အဲဆိုပါ

အကွာအဝေးတွင် ဆောက်လုပ်ခြင်းအား၊ ကန့်ကွက်မှု တစ်စုံတစ်ရာမရှိကြောင်း အောက်တွင် လက်မှတ်ရေးထိုးပါသည်။

ရပ်ကွက်အုပ်ချုပ်ရေးမှူးရုံး
စာအမှတ် ------
ရက်စွဲ ------
ဆင်ကာရပ်ကွက်၊ ဟင်္သာတမြို့

လက်မှတ်၊ ------[signature]------

အမည်၊ ------[illegible]------

နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်အမှတ်၊ ------[illegible]------

နေရပ်လိပ်စာ၊ ------[illegible]------

ဆင်ကာရပ်ကွက်

ရပ်ကွက်အုပ်ချုပ်ရေးမှူး၊ ရပ်ကွက်အုပ်ချုပ်ရေးမှူးရုံး

[signature]

------------(ညီညီလွင်)------------ရပ်ကွက်

ဟင်္သာတမြို့။

ရပ်ကွက်အုပ်ချုပ်ရေးမှူး
ရပ်ကွက်အုပ်ချုပ်ရေးမှူးရုံး
ဆင်ကာရပ်ကွက်၊ ဟင်္သာတမြို့

သဘောတူညီချက်

နေ့စွဲ။ [illegible]

ဟင်္သာတမြို့ [illegible] ရပ်ကွက်၊ [illegible] လမ်း၊

အမှတ်(၁၁၁)နေ၊ဦး/ဒေါ် [illegible] နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ်

[illegible] ကိုင်ဆောင်သူ၏ နေအိမ်/ ဈေးဆိုင်/

SAKURA - [illegible]

အုတ်ခြံစည်းရိုး/ဂိုဒေါင်၊ ပြင်ဆင်/ တိုးချဲ့/ အသစ်ဆောက်လုပ်ခြင်းနှင့်ပတ်သက်၍ ကျွန်တော်/ကျွန်မတို့၏ အဆောက်အဦး အမိုးစွန်း/ ခြံစည်းရိုး နှင့်(By Law)အရ(၅')အကွာတွင် ဆောက်လုပ်ရမည်ဖြစ်သော်လည်း၊ လက်ရှိ( )ပေအကွာတွင် ဆောက်လုပ်မည်ကို သိရှိပြီး၊ အဲဆိုပါ အကွာအဝေးတွင် ဆောက်လုပ်ခြင်းအား၊ ကန့်ကွက်မှု တစ်စုံတစ်ရာမရှိကြောင်း အောက်တွင်လက်မှတ်ရေးထိုးပါသည်။

ရပ်ကွက်အုပ်ချုပ်ရေးမှူး၊ ဆင်ကန်ရပ်ကွက်၊ ဟင်္သာတမြို့

လက်မှတ်၊ [illegible]

အမည်၊ [illegible]

နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်အမှတ်၊ [illegible]

နေရပ်လိပ်စာ၊ [illegible]

ရပ်ကွက်အုပ်ချုပ်ရေးမှူး၊ ရပ်ကွက်အုပ်ချုပ်ရေးမှူးရုံး

----------(ညီညီလွင်)---------- ရပ်ကွက်

ဟင်္သာတမြို့။

ရပ်ကွက်အုပ်ချုပ်ရေးမှူး
ရပ်ကွက်အုပ်ချုပ်ရေးမှူးရုံး
ဆင်ကန်ရပ်ကွက်၊ ဟင်္သာတမြို့

ပြည် သူ့ ကျန်း မာ ရေး ဦး စီး ဌာ န

ခရိုင်ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနမှူးရုံး - ဟသ်ာတမြို့

စာအမှတ်၊ ၁-ဆ/ဟတကမ/ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေး ၀၀၆

ရက်စွဲ၊ ၂၀၁၇ခုနှစ်၊ ဇန်နဝါရီလ၊ ၂၃ ရက်

သို့

ဒုတိယညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်

တိုင်းဒေသကြီးကုသရေးဦးစီးဌာနမှူး

တိုင်းဒေသကြီးကုသရေးဦးစီးဌာန

ပုသိမ်မြို့

အကြောင်းအရာ။ ပုဂ္ဂလိကအထူးကုဆေးရုံလုပ်ငန်း ကြိုတင်ခွင့်ပြုမိန့်လျှောက်လွှာပေးပို့ခြင်း

အထက်အကြောင်းအရာပါကိစ္စနှင့်ပတ်သက်၍ ဟသ်ာတမြို့အတွင်း ဖွင့်လှစ်ထားသည့် ဆာကူရာအထူးကုဆေးရုံ၏ ပုဂ္ဂလိကအထူးကုဆေးရုံလုပ်ငန်း ကြိုတင်ခွင့်ပြုမိန့်လျှောက်လွှာအား ပူးတွဲ၍ပေးပို့အပ်ပါသည်။

ဒေါက်တာတိုးတိုး

ဆေးရုံအုပ်ကြီး

မိတ္တူ

ရုံးလက်ခံ

G&FDA

ပြည်ထောင်စုမြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရ
ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာန
ကုသရေးဦးစီးဌာန

"ပုဂ္ဂလိကဆေးရုံ/ဆေးခန်းများ စစ်ဆေးချက်ပုံစံ"

စစ်ဆေးသည့်အဖွဲ့(မြို့နယ်/ခရိုင်/တိုင်းနှင့်ပြည်နယ်/ဗဟို) ဟားခါးခရိုင်
စစ်ဆေးသည့်ရက်စွဲ 16.12.2016
စစ်ဆေးသည့်အဖွဲ့၏ခေါင်းဆောင်အမည် ဒေါက်တာ [illegible]
ရာထူး [illegible]
ဌာန [illegible]
ဟားခါးဆေးရုံ [illegible]

၁။ ဆေးရုံ/ဆေးခန်း၏ အကြောင်းအရာ

၁-၁။ ဆေးရုံ/ဆေးခန်းအမည် [illegible]
၁-၂။ မြို့နယ် ဟားခါး
၁-၃။ ပြည်နယ်/တိုင်း [illegible]
၁-၄။ ဆေးရုံ/ဆေးခန်း၏ပိုင်ရှင်အမည် [illegible]
၁-၅။ ဆေးရုံ/ဆေးခန်း၏အုပ်ချုပ်သူအမည် [illegible]
၁-၆။ ခုတင်အရေအတွက်(အတွင်းလူနာထားရှိလျှင်) [illegible]
၁-၇။ ဆေးရုံ/ဆေးခန်း၏တည်နေရာ [illegible]၊ ဟားခါး
၁-၈။ ဆေးရုံ/ဆေးခန်းမြေနေရာအကျယ်အဝန်း (အလျား/အနံ ပေ/ဧကတို့ဖြင့်ဖော်ပြရန်)
အလျား 80′ ၊ အနံ 184′ 7″ ၊ ဧက 0.338
၁-၉။ တိုးချဲ့ရန်မြေနေရာ ရှိ / မရှိ ရှိ
၁-၁၀။ ငှားရမ်းဖွင့်လှစ်ခြင်း/ ကိုယ်ပိုင်ဖွင့်လှစ်ခြင်း ကိုယ်ပိုင် ဖွင့်လှစ်ခြင်း
၁-၁၁။ တရားဝင်ပိုင်ဆိုင်မှု ရပြီး / မပြီး ရပြီး
၁-၁၂။ ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက် ရရှိပြီး/မပြီး မပြီး
ရရှိလျှင် ရရှိသည့် ရက်စွဲ
၁-၁၃။ စည်ပင်သာယာရေးအဖွဲ့၏ခွင့်ပြုချက် ရရှိ ပြီး/မပြီး ရပြီး

၂။ ဆေးခန်း/ဆေးရုံ၏စီမံခန့်ခွဲရေး

၂-၁။ အုပ်ချုပ်မှုဒါရိုက်တာ (အဖွဲ့) ရှိ/ မရှိ ရှိ
၂-၂။ တာဝန်ခံ ရှိ / မရှိ ရှိ
၂-၃။ ဆေးရုံ အတွက်ဆောင်ရွက်မည့် စီမံချက်များရေးဆွဲထားခြင်း ရှိ/မရှိ ရှိ
၂-၄။ ဆေးရုံအတွင်း လမ်းညွှန်ဆိုင်းဘုတ်များချိတ်ဆွဲထားခြင်း ရှိ/မရှိ ရှိ
၂-၅။ Reception counter ရှိ/မရှိ ရှိ
၂-၆။ Standard Treatment Guidelines များ အသုံးပြုခြင်း ရှိ/မရှိ ရှိ

၂-၇။ အကြံပြုစာများထည့်ရန်ပုံး ရှိ/မရှိ ရှိ

၂-၈။ မကျေနပ်ချက်များအား တိုင်ကြားရန်/ဖြေရှင်းရန် အစီအစဉ်များကပ်ထားခြင်း ရှိ/မရှိ ရှိ

၂-၉။ စက်ပစ္စည်းများအား ပြုပြင်ထိန်းသိမ်းမှုစနစ် ရှိ/မရှိ ရှိ

၃။ လူအင်အား အခြေအနေ

(က) အုပ်ချုပ်မှုအဖွဲ့အစည်း

စဉ်	အမည်	တာဝန်	မှတ်ချက်
၁	ဦးထင်ပေါ်	အုပ်ချုပ်မှုဒါရိုက်တာ	
၂	ဦးနိုင်ငံအောင်ထွန်း	ဓာတုဗေဒ	
၃	ဦးမြင့်သိန်းဦး	ဝယ်ယူသိုလှောင်၊ သိမ်းရေး	
၄	ဦးကျော်ဆိုးမင်း	ငွေကြေးဆိုင်ရာ	
၅	ဦးကျော်မျိုးထွန်း	အထွေထွေရေးမှူး	

(ဆေးရုံစီမံအုပ်ချုပ်မှု သင်တန်းတက်ရောက်ပြီးစီးခြင်း ရှိ ရှိ/မရှိ)

(ခ) အထူးကုဆရာဝန်များ (၁၂) ဦး

(ဂ) လက်ထောက်ဆရာဝန်များ (၃၀) ဦး

(ဃ) သူနာပြု (ကိုယ်ရေးအချက်အလက်ပုံစံဖြင့် အသေးစိတ်တင်ပြရန်)

(ဃ-၁) အုပ်ချုပ်သူဆရာမကြီး ( ) ဦး

(ဃ-၂) ခန့်ထားသောသူနာပြု/သားဖွားဆရာမ ( ) ဦး

(ဃ-၃) ခန့်ထားသောအကူသူနာပြုဆရာမ ( ) ဦး

(ဆရာဝန်/သူနာပြု/သားဖွား/အကူသူနာပြုများအားလျှောက်ထားစဉ်က အရေအတွက်/တစ်ဦးချင်း၏ ပညာအရည်အချင်း /ဆမ/သခ/သနပ/သဖ မှတ်ပုံတင်လိုင်စင်များနှင့်ကိုက်ညီမှု ရှိ/မရှိ စိစစ်ရန်၊ ဆေးဘက်ကျွမ်းကျင်သူများ၏ ပညာအရည်အချင်း/ဘွဲ့လက်မှတ်များ/သင်တန်းဆင်းလက်မှတ်များနှင့် ကိုက်ညီသင့်တော်မှု ရှိ/မရှိ စိစစ်ရန်)

(င) ဆေးဘက်ကျွမ်းကျင်သူများအင်အား

(င-၁) ဓါတ်ခွဲခန်း

ဓါတ်ခွဲခန်းဝန်ထမ်း/ တာဝန်ခံ	ဝန်ထမ်း ဦးရေ	အဆင့်		
		(က) အထူးပြု	(ခ) သာမန်	(ဂ) အခြေခံ
Pathologist	၁	✓		
Microbiologist	-			
Biochemist	-			
Medical Officer	၂	✓		
Medical Technologist	၃	✓		
Technician Grade (I)	၁	✓		
Technician Grade (II)	၁	✓		

(င-၂) ဓါတ်မှန်

ဓါတ်မှန်ပုဒ်သမ်း/ တာဝန်ခံ	ဝန်ထမ်း ဦးရေ	အဆင့်	
		(က) အထူးပြု	(ခ) သာမန်
Radiologist	၁	✓	
Radiographer	၃	✓	
Technician Grade (I)	၃	✓	
Technician Grade (II)	-		
အခြားဝန်ထမ်း	-		

(င-၃) အကြောအဆစ်ကျွမ်းကျင်သူဦးရေ မရှိ

(င-၄) ဆေးဝါးကျွမ်းကျင်သူ ဦးရေ ၄ ဦး

(င-၅) အခြား(သန့်ရှင်းရေး/ညစောင့်)ဦးရေ ၁၅ ဦး

(င-၆) စုစုပေါင်းဝန်ထမ်းအင်အား ၃၄ ဦး

၄။ အဆောက်အဦနှင့် ဌာနများ

အဆောက်အဦများ (အမျိုးအစား) သံကူကွန်ကရစ်အုတ်တိုက်/တိုက်ခံ/ ပျဉ်ထောင်
အဆောက်အဦအရေအတွက် ၁ဆောင်
အဆောက်အဦ၏အထပ်ပေါင်း ၅ ထပ်

(၁) အဆောက်အဦများ၏အခြေအနေ
သတ်မှတ်ပုံစံနှင့် ညီညွတ်မှု ရှိ / မရှိ

ကောင်း	သင့်	ညံ့
ပြုပြင်ရန် လို/မလို		

(၂) ပြင်ပလူနာဌာန

၂-၁။ အကျယ်အဝန်း(ပေဖြင့်ဖော်ပြရန်)
(အလျား ၈၀′ အနံ ၆၀′)

ကောင်း	သင့်	ညံ့
ပြုပြင်ရန် လို/ မလို		

၂-၂။ လူနာစမ်းသပ်ခန်းအရေအတွက် ရှိ
စမ်းသပ်ခန်း အခြေအနေ

ကောင်း	သင့်	ညံ့

၂-၃။ ဆေးထိုးခန်း(သီးသန့်)ရှိ/မရှိ ရှိ
ဆေးထိုးခန်း အခြေအနေ

ကောင်း	သင့်	ညံ့

ကောင်းမွန်ပါသည်

၂-၄။ ဆေးထည့်ခန်း ရှိ/မရှိ ______ရှိ______
ဆေးထည့်ခန်း အခြေအနေ | ကောင်း | သင့် | ညံ့ |

၂-၅။ လူနာနားနေခန်း ရှိ/မရှိ ______ရှိ______
လူနာနားနေခန်း အခြေအနေ | ကောင်း | သင့် | ညံ့ |

၂-၇။ အိမ်သာ (အရေအတွက်) ______၂၃ ခန်း______
အိမ်သာခန်းများ အခြေအနေ | ကောင်း | သင့် | ညံ့ |

၂-၈။ ရေချိုးခန်း(အရေအတွက်) ______၂၃ ခန်း______
ရေချိုးခန်းများ အခြေအနေ | ကောင်း | သင့် | ညံ့ |

၂-၉။ အမှိုက်စွန့်ပစ်မှု စနစ် ရှိ/မရှိ ______ရှိ______
အမှိုက်စွန့်ပစ်မှု အခြေအနေ | ကောင်း | သင့် | ညံ့ |

၂-၁၀။ OPD Registration ရှိ/မရှိ ______ရှိ______
OPD Records ရှိ/မရှိ ______ရှိ______
OPD Referral System ရှိ/မရှိ ______ရှိ______
Observation Room ရှိ/မရှိ ______ရှိ______
Emergency box ရှိ/မရှိ ______ရှိ______

၂-၁၁။ ရဲမှုခင်းဆိုင်ရာလူနာများဆောင်ရွက်ပေးမှု ရှိ/မရှိ______ရှိ______
ထိခိုက်ဒဏ်ရာရရှိ လူနာများ ဆောင်ရွက်ပေးမှု ရှိ/မရှိ______ရှိ______

(၃) ဆေးအရောင်းဌာန

၃-၁။ ဆေးဝါးရောင်းချခွင့် လိုင်စင် ရှိ/ မရှိ ______ရှိ______

၃-၂။ တရားမဝင် မှတ်ပုံတင်မရှိသောဆေးဝါးများ/ရက်လွန်ဆေးဝါးများရောင်းချခြင်း ရှိ/မရှိ

၃-၃။ ဆေးရောင်းသူဦးရေ ______၄ ဦး______
ဆေးရောင်းသူ၏ပညာအရည်အချင်း ______B. Pharm______

၃-၄။ ထိန်းချုပ်ဆေးဝါး Control Drugs ရောင်းချခြင်း ရှိ/မရှိ ______ရှိ______
ရှိလျှင် ရောင်းချခြင်းအား F.D.A မှ ခွင့်ပြုထားခြင်း ရှိ/မရှိ ______ရှိ______

၃-၅။ ဆေးသိုလှောင်ခန်း/ရေခဲသေတ္တာ အခြေအနေ | ကောင်း | သင့် | ညံ့ |

၃-၅။ အခြားတွေ့ရှိချက်______________________________

____

ဆောက်လုပ်ဆဲ

ဆောက်လုပ်ဆဲ

(၄) ဓါတ်ခွဲခန်း

ကောင်း	သင့်	ညံ့
ပြုပြင်ရန် လို/ မလို		

၄-၁။ အကျယ်အဝန်း(ပေဖြင့်ဖော်ပြရန်) အလျား ၂၆' အနံ ၁၄'

၄-၂။ အခန်းဦးရေ ၁၃ခု

၄-၃။ စက်ကိရိယာပစ္စည်းများ
(၁) Biochemistry Analyzer
(၂) C.P Auto Analyzer
(၃) Immune Analyzer
(၄) ABG & Electrolyte Analyzer

၄-၄။ ဆေးကြောသန့်စင်ခန်း ရှိ/ မရှိ ရှိ

၄-၅။ အညစ်အကြေးစွန့်ပစ်မှု ရှိ/ မရှိ ရှိ

အညစ်အကြေးစွန့်ပစ်မှုအခြေအနေ ကောင်း | သင့် | ညံ့

၄-၆။ သွေးလှုပ်ငန်း ရှိ/မရှိ မရှိ

(၅-၆-၁) သွေးဘဏ်သုံးရေခဲသေတ္တာ ရှိ/မရှိ ရှိ

(၅-၆-၂) သွေးစုဆောင်းခြင်း ပြု/ မပြု ပြု

(၅-၆-၃) စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စွန့်ပစ်မှု ကောင်း | သင့် | ညံ့

ကောင်းမွန်

(၅) ဓါတ်မှန်ခန်း

ကောင်း	သင့်	ညံ့
ပြုပြင်ရန် လို/ မလို		

၅-၁။ အကျယ်အဝန်း (ပေဖြင့်ဖော်ပြရန်) အလျား ၂၆' အနံ ၁၄'

၅-၂။ ဓါတ်မှန်ခန်း နံရံ၏ အထူ (Thickness) (လက်မဖြင့်ဖော်ပြရန်) ၁၀"

၅-၃။ အမှောင်ခန်း ရှိ/မရှိ မရှိ

၅-၄။ အထူးပြုအဆင့်ဓါတ်မှန်

CT Scan ရှိ/ မရှိ

MRI ရှိ/ မရှိ

Fluroscopy ရှိ/ မရှိ

Mammogram ရှိ/ မရှိ

အခြား (ရှိလျှင် ဖော်ပြပါ။)

၅-၅။ သာမန်အဆင့် ဓါတ်မှန်

ရိုးရိုးပုံရိပ်ဖော်ဓါတ်မှန်စက် ရှိ/မရှိ

mA အင်အား ၂၅၀ mA

၅-၆။ အညစ်အကြေးစွန့်ပစ်မှု စံနစ် ရှိ/ မရှိ ရှိ

အညစ်အကြေးစွန့်ပစ်မှု အခြေအနေ ကောင်း | သင့် | ညံ့

ကောင်းမွန်

(၆) အတွင်းလူနာဌာန

၆-၁။ အခန်းပေါင်း: ၅၇

၆-၂။ တစ်ယောက်ခန်း (အရေအတွက်) ၃၄

နှစ်ယောက်ခန်း (အရေအတွက်) ၂၀

လေးယောက်ခန်း (အရေအတွက်) -

ရှစ်ယောက်ခန်း (အရေအတွက်) -

အခြား ၁၀ယောက်ခန်း ၂ခန်း / ၅ယောက်ခန်း ၁ခန်း

၆-၃။ ခုတင်တစ်လုံးနှင့် တစ်လုံး အကွာအဝေး (ပေ) ၈′-၆″ / ၃′-၀″

၆-၄။ လေဝင်လေထွက်စနစ်(လေစုပ်ပန်ကာ၊ ပန်ကာ၊ လေအေးစက်) ၃မျိုး

၆-၅။ အလင်းရောင်ရရှိမှု အခြေအနေ | ကောင်း | သင့် | ညံ့ |

၆-၆။ ဝရေချိုးခန်း အခြေအနေ | ကောင်း | သင့် | ညံ့ |

၆-၇။ အိမ်သာ အခြေအနေ | ကောင်း | သင့် | ညံ့ |

၆-၈။ Tap water အလုံလောက်ရရှိမှု ရှိ/မရှိ ရှိ

(၇) ခွဲစိတ်ခန်း

၇-၁။ အခန်းပေါင်း: ၃ ခန်း

၇-၂။ ခွဲစိတ်ခန်းဖွဲ့စည်းမှု(ဇုံသုံးဇုံသတ်မှတ်ထားခြင်းရှိ/မရှိ ရှိ

အကျယ်အဝန်း(အခန်း ၁) Major O.T ၂၀′

(အခန်း ၂) Minor O.T ၂၀′

(အခန်း ၃) Septic O.T ၂၀′

၇-၃။ သန့်စင်ပေါင်းတင်စနစ်(Sterilization) ရှိ/မရှိ ရှိ

၇-၄။ Emergency and Antishock Drugs ရှိ/မရှိ ရှိ

Tracheostomy Tray ရှိ/မရှိ ရှိ

Air Sep/Oxygen Cylinder ရှိ/မရှိ ရှိ

Suction Machine ရှိ/မရှိ ရှိ

Diathermy ရှိ/မရှိ ရှိ

Patient Monitor ရှိ/မရှိ ရှိ

မေ့ဆေးစက်ပစ္စည်းများ ရှိ/မရှိ ရှိ

၇-၅။ အရေးပေါ်သွေးသွင်းရန် ဆောင်ရွက်ထားရှိမှု ရှိ/မရှိ

၇-၆။ Waste Disposal စွန့်ပစ်မှု အခြေအနေ | ကောင်း | သင့် | ညံ့ |

၇-၇။ Preoperative/Postoperative Room အခြေအနေ | ကောင်း | သင့် | ညံ့ |

၇-၈။ Linen Room အခြေအနေ | ကောင်း | သင့် | ညံ့ |

၇-၉။ Soil corridor ရှိ/မရှိ ရှိ

၇-၁၀။ အညစ်အကြေးစွန့်ပစ်ခန်း ရှိ/မရှိ ___ရှိ___

၇-၁၁။ ခွဲစိတ်ကုသသည့်ခုတင် အရေအတွက် ___၃ ကုတင်___

၇-၁၂။ ခွဲစိတ်ရာတွင်အသုံးပြုသောကိရိယာများအခြေအနေ (ပြည့်စုံမှု ရှိ/ မရှိ)

(က) အထွေထွေခွဲစိတ်မှု ___

(ခ) LSCS set (ဗိုက်ခွဲမွေးလျှင်) ___

(ဂ) အခြားခွဲစိတ်ပစ္စည်းကိရိယာများ ___

Basic orthopaedic set ___

အခြား (သီးခြားရှိက ဖော်ပြပါ။) ___

၇-၁၃။ ခွဲစိတ်ခန်းသုံးလျှပ်စစ်မီး (၂၄)နာရီ ရရှိမှု ရှိ/မရှိ ___

အရေးပေါ်စီမံထားရှိမှု ရှိ/မရှိ ___

၇-၁၄။ လေဝင်လေထွက်စနစ်(လေအေးစက်၊လေစုပ်ပန်ကာ၊ ပန်ကာ) ___

၇-၁၅။ Fumigation Register / Date ___မရှိပါ___

Operation Register ရှိ/ မရှိ ___

၇-၁၆။ ပြီးခဲ့သည့်တစ်လအတွင်း ခွဲစိတ်ကုသမှုမှတ်တမ်း ရှိ/မရှိ

ရှိပါက ဇယားတွင် ဖြည့်သွင်းရန်

Sr. No	Items	Type of Operation				Any Complication/ Death
		Elective		Emergency		
		Major	Minor	Major	Minor	
1.	General Surgery					
2.	O.G					
3.	Ortho					
4.	Opthalmology					
5.	E.N.T					
6.	Others					

(၈) မွေးခန်း

ကောင်း	သင့်	ညံ့
ပြုပြင်ရန် လို/ မလို		

၈-၁။ အကျယ်အဝန်း (ပေဖြင့်ဖော်ပြရန်) အလျား ___ အနံ ___

၈-၂။ သန့်ရှင်းမှု အခြေအနေ [ကောင်း] [သင့်] [ညံ့]

၈-၃။ မွေးခုတင် အရေအတွက် ___

၈-၄။ ကလေးခုတင်အရေအတွက် ___

၈-၅။ အရေးပေါ်အသုံးဝင်သည့်ဆေးဝါးများ ရှိ/မရှိ ___

၈-၆။ ချဲ့စုပ်စက် ရှိ/မရှိ ____________

၈-၇။ အောက်စီဂျင် ရှိ/မရှိ ____________

၈-၈။ မွေးခန်းသုံးပစ္စည်းကိရိယာများ ပြည့်စုံမှု ရှိ/မရှိ ____________

၈-၉။ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စွန့်ပစ်မှု အခြေအနေ [ကောင်း] [သင့်] [ညံ့]

၈-၁၀။ မွေးခန်း၌ သားအိမ်ခြစ်ခြင်း ဆောင်ရွက်ခြင်း ရှိ/မရှိ ____________

(၉) ဆေးမှတ်တမ်းများ ထားရှိခြင်း

၉-၁။ ဆေးမှတ်တမ်း သုံးစွဲခြင်း ရှိ/ မရှိ ___ ရှိ ___

၉-၂။ ဆေးမှတ်တမ်းသိမ်းဆည်းသည့်စနစ် (ကွန်ပျူတာ/ရိုးရိုး) ကွန်ပျူတာ

၉-၃။ reporting အတွက် Internet/email ရှိ/ မရှိ ___ ရှိ ___

(၁၀) လူသေအလောင်း ထားရှိမှု

၁၀-၁။ သီးသန့်ခန်း ရှိ/ မရှိ ___ ရှိ ___

၁၀-၂။ အအေးခန်းစနစ် ရှိ/ မရှိ ___ ရှိ ___

၁၀-၃။ သီးသန့်ခန်းမရှိလျှင် မည်သို့ ဆောင်ရွက်သည်(ဖော်ပြရန်) ____________

____

(၁၁) အရေးပေါ်လူနာတင်ယာဉ် ထားရှိမှုအခြေအနေ

၁၁-၁။ စီးရေ ___ ၁စီး ___

၁၁-၂။ ထားရှိသည့်အရေးပေါ်ဆေးဝါးပစ္စည်းကိရိယာများ ရှိ/မရှိ ___ ရှိ ___

၁၁-၃။ လက်ရှိ အသုံးပြုသည့်အရေးပေါ်လူနာတင်ယာဉ် ကောင်း/မကောင်း ____

၁၁-၄။ လူနာလွှဲပြောင်းပေးပို့မှု (referral form) နှင့် မှတ်တမ်းထားရှိခြင်း ရှိ/မရှိ

___ ရှိ ___

၅။ ဆေးရုံများတွင် Infection control (ရောဂါပိုးမွှားများကူးစက်ပျံ့နှံ့ခြင်းထိန်းချုပ်ရေးလုပ်ငန်းများ)

၅-၁။ အခန်းနှင့် စက်ပစ္စည်းကိရိယာများ သန့်ရှင်းသပ်ရပ်မှု ရှိ/မရှိ ___ ရှိ ___

၅-၂။ ပိုးသန့်စင်ပုံနည်းစနစ်များ (ဖော်ပြရန်) Autoclaving O_3 Ozone fumigation

UV - Ray

၅-၃။ ပိုးသန့်စင်ပြီးသော ပစ္စည်းများစနစ်တကျထားရှိမှု ရှိ/မရှိ ________

၅-၄။ ရေချိုးခန်း၊ သန့်စင်ခန်းများ သန့်ရှင်းမှု ရှိ/မရှိ ________

၅-၅။ ရေ လုံလောက်မှု ရှိ/မရှိ ________

၅-၆။ အမှိုက်များစနစ်တကျသိမ်းဆည်းခြင်း (အရောင်ခွဲခြားထားသောအဖုံးပါအမှိုက်ပုံးများဖြင့်) ရှိ/မရှိ

၅-၇။ ချွန်ထက်သော အပ်များစွန့်ပစ်ရန်အတွက် အလုံပိတ် ပုံးငယ်များ ထားရှိခြင်း ရှိ/မရှိ ________

၅-၈။ ရောဂါကူးစက်နိုင်သော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ မစွန့်ပစ်မီ ပိုးမွှားသန့်စင်ခြင်း ရှိ/မရှိ ________

၅-၉။ ဆေးရုံဝန်ထမ်းများအတွက် လုံလောက်သော လက်အိတ်များ၊ ဆပ်ပြာများ၊ အရက်ပြန်ပါသော လက်သန့်ဆေးရည်များ ထားရှိပေးခြင်း ရှိ/မရှိ ________

၅-၁၀။ ရောဂါပိုးမွှားများ ကူးစက်မှုကာကွယ်ထိန်းချုပ်ခြင်း လုပ်ငန်းလမ်းညွှန်ပါ အချက်များအတိုင်း လိုက်နာ ဆောင်ရွက်ခြင်း ရှိ/မရှိ ________

၆။ စစ်ဆေးသူ၏ မှတ်ချက်နှင့် ပြုပြင်ရန်အချက်အလက်များ

[illegible handwriting]

၇။ ပဟိုကျွမ်းကျင်သူပညာရှင်များ ထပ်မံစစ်ဆေးရန် လို/ မလို (လိုပါက စစ်ဆေးရမည့် ဘာသာရပ်)

____

၈။ ပုဂ္ဂလိက ကျန်းမာရေးလုပ်ငန်းလိုင်စင် ထုတ်ပေးရန် သင့် / မသင့်

____

၉။ စစ်ဆေးသည့် မြို့နယ်/ခရိုင်/ပြည်နယ်-တိုင်း ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးလုပ်ငန်းကြီးကြပ်မှုကော်မတီ အဖွဲ့ဝင်များ၏ လက်မှတ် နှင့် အမည်

၁။ (signature)	၂။ (signature)	၃။ (signature)
အမည် ________ ပြည်သူ့ဆေးရုံကြီး၊ ဟသာတ	ခရိုင်ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာန ခရိုင်အထွေထွေအုပ်ချုပ်ရေးဦးစီးဌာန ဟသာတမြို့	ဦးအောင်သန်းဝင်း (နစ-၈၃၀...) အင်ဂျင်နီယာမှူး ဟသာတမြို့နယ်စည်ပင်သာယာရေး
၄။ (signature)	၅။ (signature)	၆။ (signature)
အမည် ________	(မ.၀၅၂၄ - စိုးမနှာင်) လက်ထောက်ညွှန်ကြားရေးမှူး ခရိုင်မီးသတ်ဦးစီးမှူး ဟသာတမြို့	ဒေါ်... ...ကျန်းမာရေးမှူး ... ဟသာတ...

ရပ်ကွက် ________

မြို့နယ် ________

ခရိုင် ________

ပြည်နယ်/တိုင်း ________

(အပိုဒ် ၆။ ကွက်လပ်၌ စစ်ဆေးသူများသည် မှတ်ချက်ပေးရာတွင် လျှောက်ထားသည့် ပုဂ္ဂလိက ကျန်းမာရေးလုပ်ငန်းအတွက် လုပ်ငန်းလိုင်စင် ထုတ်ပေးသင့်ကြောင်း ဖော်ပြလျှက်၊ လိုင်စင်အား ထုတ်ပေးနိုင်ရန် သက်ဆိုင်ရာ မြို့နယ်သည် ခရိုင်ကြီးကြပ်ရေးကော်မတီမှ တစ်ဆင့် ပြည်နယ်/တိုင်း ကြီးကြပ်ရေးကော်မတီထံ "သီးခြားစာဖြင့်" ၎င်း check list ပူးတွဲ တင်ပြရန်။

ထုတ်ပေးရန် မသင့်သေးက မသင့်သေးကြောင်း အကျိုးအကြောင်းဖော်ပြပြီး သက်ဆိုင်ရာ မြို့နယ်ကြီးကြပ်ရေး ကော်မတီသည် ခရိုင်ကြီးကြပ်ရေးကော်မတီမှတစ်ဆင့် ပြည်နယ်/တိုင်းကြီးကြပ်ရေးကော်မတီသို့ "သီးခြားစာဖြင့်" တင်ပြရန်။

ပြည်နယ်/တိုင်း ကြီးကြပ်ရေးကော်မတီမှလည်း လိုအပ်ပါက ကွင်းဆင်းစစ်ဆေးပြီး ဗဟိုအဖွဲ့သို့ "သီးခြားစာဖြင့်" တင်ပြရန်။)

ကုသရေးဦးစီးဌာန
တိုင်းဒေသကြီးကုသရေးဦးစီးဌာန
ဧရာဝတီတိုင်းဒေသကြီး-ပုသိမ်မြို့။
စာအမှတ်၊ ၃-ဃ/ဧကသရ/ ပဂက (၀၂၃၄)
ရက်စွဲ။ ၂၀၁၇ ခုနှစ်၊ ဇန်နဝါရီလ ၂၄ ရက်

သို့

ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်
ကုသရေးဦးစီးဌာန
နေပြည်တော်။

အကြောင်းအရာ။ **ဟင်္သာတမြို့ ဆာကူရာ ပုဂ္ဂလိက အထူးကု ဆေးရုံလုပ်ငန်းကြိုတင်ခွင့်ပြုမိန့် လျှောက်လွှာဆက်လက်ပေးပို့ခြင်း။**

ရည်ညွှန်းချက် ။ ဆေးရုံအုပ်ကြီး၊ ဟင်္သာတပြည်သူ့ဆေးရုံ၏ (၂၃-၁-၂၀၁၇) ရက်စွဲပါစာအမှတ်၊ ၁-ဆ/ဟတကမ/ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေး(၁၀၆)

ရည်ညွှန်းပါစာအရ ဧရာဝတီတိုင်းဒေသကြီး ဟင်္သာတမြို့မှ ပုဂ္ဂလိကဆေးရုံ(ဆာကူရာ) ၏ ပုဂ္ဂလိကအထူးကုဆေးရုံလုပ်ငန်း ကြိုတင်ခွင့်ပြုမိန့်လျှောက်ထားလာသည့် လျှောက်လွှာအား လိုအပ်သည့် အချက်အလက်များနှင့် ပူးတွဲလျှက် ဧရာဝတီတိုင်းဒေသကြီးကုသရေးဦးစီးဌာနမှူး၏ သဘောထားမှတ်ချက်နှင့်အတူပေးပို့အပ်ပါသည်။

(ဒေါက်တာမိုးဆွေ)
ဒုတိယညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်
တိုင်းဒေသကြီးကုသရေးဦးစီးဌာနမှူး
ဧရာဝတီတိုင်းဒေသကြီး - ပုသိမ်မြို့

မိတ္တူ

လက်ထောက်ညွှန်ကြားရေးမှူး(ကုသရေး)တိုင်းဒေသကြီးကုသရေးဦးစီးဌာန၊ ဧရာဝတီတိုင်းဒေသကြီး၊ ပုသိမ်မြို့။
ဆေးရုံအုပ်ကြီး၊ ပြည်သူ့ဆေးရုံကြီး၊ ဟင်္သာတမြို့။
ရုံးလက်ခံ။
မျှောစာတွဲ။

ပြည်ထောင်စုမြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရ
ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာန
ကုသရေးဦးစီးဌာန

"ပုဂ္ဂလိကဆေးရုံ/ဆေးခန်းများ စစ်ဆေးချက်ပုံစံ"

စစ်ဆေးသည့်အဖွဲ့(မြို့နယ်/ခရိုင်/တိုင်းနှင့်ပြည်နယ်/ဗဟို) ဟားခါးခရိုင်

စစ်ဆေးသည့်ရက်စွဲ 16.12.2016

စစ်ဆေးသည့်အဖွဲ့၏ခေါင်းဆောင်အမည် ဒေါက်တာ ဖိုး ဆွေ

ရာထူး တိုင်း ဒေသကြီး ကုသရေး ဦး စီး မှူး

ဌာန ကျန်းမာရေး တိုင်း ဒေသကြီး

၁။ ဆေးရုံ/ဆေးခန်း၏ အကြောင်းအရာ

၁-၁။ ဆေးရုံ/ဆေးခန်းအမည် အာကူရာ

၁-၂။ မြို့နယ် ဟားခါး

၁-၃။ ပြည်နယ်/တိုင်း ဧရာဝတီတိုင်း ဒေသကြီး

၁-၄။ ဆေးရုံ/ဆေးခန်း၏ပိုင်ရှင်အမည် ဦးထင်ပေါ်

၁-၅။ ဆေးရုံ/ဆေးခန်း၏အုပ်ချုပ်သူအမည် ဦးထင်ပေါ်

၁-၆။ ခုတင်အရေအတွက်(အတွင်းလူနာထားရှိလျှင်) ခုတင် (၁၀၀) နှင့် အထက်

၁-၇။ ဆေးရုံ/ဆေးခန်း၏တည်နေရာ အမှတ်(၁၁၁)၊ မိုးမြတ်ထွန်းလမ်း ဆာကာရပ်၊ ဟားခါးမြို့

၁-၈။ ဆေးရုံ/ဆေးခန်းမြေနေရာအကျယ်အဝန်း (အလျား/အနံ ပေ/ဧကတို့ဖြင့်ဖော်ပြရန်)
အလျား 80'၊ အနံ 184' 7"၊ ဧက 0.338

၁-၉။ တိုးချဲ့ရန်မြေနေရာ ရှိ / မရှိ ရှိ

၁-၁၀။ ငှားရမ်းဖွင့်လှစ်ခြင်း/ ကိုယ်ပိုင်ဖွင့်လှစ်ခြင်း ကိုယ်ပိုင် ဖွင့် လှစ်ခြင်း

၁-၁၁။ တရားဝင်ပိုင်ဆိုင်မှု ရပြီး / မပြီး ရပြီး

၁-၁၂။ ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက် ရရှိပြီး/မပြီး မပြီး
ရရှိလျှင် ရရှိသည့် ရက်စွဲ

၁-၁၃။ စည်ပင်သာယာရေးအဖွဲ့၏ခွင့်ပြုချက် ရရှိ ပြီး/မပြီး ရပြီး

၂။ ဆေးခန်း/ဆေးရုံ၏စီမံခန့်ခွဲရေး

၂-၁။ အုပ်ချုပ်မှုဒါရိုက်တာ (အဖွဲ့) ရှိ/ မရှိ ရှိ

၂-၂။ တာဝန်ခံ ရှိ / မရှိ ရှိ

၂-၃။ ဆေးရုံ အတွက်ဆောင်ရွက်မည့် စီမံချက်များရေးဆွဲထားခြင်း ရှိ/မရှိ ရှိ

၂-၄။ ဆေးရုံအတွင်း လမ်းညွှန်ဆိုင်းဘုတ်များချိတ်ဆွဲထားခြင်း ရှိ/မရှိ ရှိ

၂-၅။ Reception counter ရှိ/မရှိ ရှိ

၂-၆။ Standard Treatment Guidelines များ အသုံးပြုခြင်း ရှိ/မရှိ ရှိ

၂၇။ အကြံပြုစာများထည့်ရန်ပုံး ရှိ/မရှိ ______ရှိ______

၂၈။ မကျေနပ်ချက်များအား တိုင်ကြားရန်/ဖြေရှင်းရန် အစီအစဉ်များကပ်ထားခြင်း ရှိ/မရှိ ရှိ

၂၉။ စက်ပစ္စည်းများအား ပြုပြင်ထိန်းသိမ်းမှုစနစ် ရှိ/မရှိ ______ရှိ______

၃။ လူအင်အား အခြေအနေ

(က) အုပ်ချုပ်မှုအဖွဲ့အစည်း

စဥ်	အမည်	တာဝန်	မှတ်ချက်
၁	ဒေါ်ထင်ပေါ်	အုပ်ချုပ်မှုဒါရိုက်တာ	
၂	ဒေါ်နိုင်ငံအောင်ထွန်း	ဘဏ္ဍာ [illegible]	
၃	ဒေါ်မြင့်သိန်းဦး	ဝယ်ယူထိန်းသိမ်းရေး	
၄	ဒေါ်ကျော်ဆိုမေ	ငွေကြေးဆိုင်ရာ	
၅	ဒေါ်ကျော်မျိုးထွန်း	အထွေထွေရေး အမှူး	

(ဆေးရုံစီမံအုပ်ချုပ်မှု သင်တန်းတက်ရောက်ပြီးစီးခြင်း ______ရှိ______ ရှိ/မရှိ)

(ခ) အထူးကုဆရာဝန်များ (၁၂) ဦး

(ဂ) လက်ထောက်ဆရာဝန်များ (၃၀) ဦး

(ဃ) သူနာပြု (ကိုယ်ရေးအချက်အလက်ပုံစံဖြင့် အသေးစိတ်တင်ပြရန်)

(ဃ-၁) အုပ်ချုပ်သူဆရာမကြီး ( ) ဦး

(ဃ-၂) ခန့်ထားသောသူနာပြု/သားဖွားဆရာမ ( ) ဦး

(ဃ-၃) ခန့်ထားသောအကူသူနာပြုဆရာမ ( ) ဦး

(ဆရာဝန်/သူနာပြု/သားဖွား/အကူသူနာပြုများအားလျှောက်ထားစဥ်က အရေအတွက်/တစ်ဦးချင်း၏ ပညာအရည်အချင်း /ဆမ/သခ/သနပ/သဖ မှတ်ပုံတင်လိုင်စင်များနှင့်တိုက်ညီမှု ရှိ/မရှိ စိစစ်ရန်၊ ဆေးဘက်ကျွမ်းကျင်သူများ၏ ပညာအရည်အချင်း/ဘွဲ့လက်မှတ်များ/သင်တန်းဆင်းလက်မှတ်များနှင့် ကိုက်ညီသင့်တော်မှု ရှိ/မရှိ စိစစ်ရန်)

(င) ဆေးဘက်ကျွမ်းကျင်သူများအင်အား

(င-၁) ဓါတ်ခွဲခန်း

ဓါတ်ခွဲခန်းဝန်ထမ်း/ တာဝန်ခံ	ဝန်ထမ်း ဦးရေ	အဆင့်		
		(က) အထူးပြု	(ခ) သာမန်	(ဂ) အခြေခံ
Pathologist	၁	✓		
Microbiologist	-			
Biochemist	-			
Medical Officer	၂	✓		
Medical Technologist	၃	✓		
Technician Grade (I)	၁	✓		
Technician Grade (II)	၁	✓		

(င-၂) ဓါတ်မှန်

ဓါတ်မှန်ဝန်ထမ်း/ တာဝန်ခံ	ဝန်ထမ်း ဦးရေ	အဆင့်	
		(က) အထူးပြု	(ခ) သာမန်
Radiologist	၁	✓	
Radiographer	၃	✓	
Technician Grade (I)	၃	✓	
Technician Grade (II)	-		
အခြားဝန်ထမ်း	-		

(င-၃) အကြောအဆစ်ကျွမ်းကျင်သူဦးရေ မရှိ

(င-၄) ဆေးဝါးကျွမ်းကျင်သူ ဦးရေ ၄ ဦး

(င-၅) အခြား(သန့်ရှင်းရေး/ညစောင့်)ဦးရေ ၁၅ ဦး

(င-၆) စုစုပေါင်းဝန်ထမ်းအင်အား ၃၄ ဦး

၄။ အဆောက်အဦနှင့် ဌာနများ

အဆောက်အဦများ (အမျိုးအစား) သံကူကွန်ကရစ်အုတ်တိုက်/တိုက်ခံ/ ပျဉ်ထောင်

အဆောက်အဦအရေအတွက် ၁ဆောင်

အဆောက်အဦ၏အထပ်ပေါင်း ၅ ထပ်

(၁) အဆောက်အဦများ၏အခြေအနေ သတ်မှတ်ပုံစံနှင့် ညီညွတ်မှု ရှိ / မရှိ

ကောင်း	သင့်	ညံ့
ပြုပြင်ရန် လို/မလို		

(၂) ပြင်ပလူနာဌာန

၂-၁။ အကျယ်အဝန်း(ပေဖြင့်ဖော်ပြရန်) (အလျား ၈၀' အနံ ၆၀')

ကောင်း	သင့်	ညံ့
ပြုပြင်ရန် လို/ မလို		

၂-၂။ လူနာစမ်းသပ်ခန်းအရေအတွက် ၆ ခု
စမ်းသပ်ခန်း အခြေအနေ

ကောင်း	သင့်	ညံ့

၂-၃။ ဆေးထိုးခန်း(သီးသန့်)ရှိ/မရှိ ရှိ
ဆေးထိုးခန်း အခြေအနေ

ကောင်း	သင့်	ညံ့

ကောင်းမွန်သည်

၂-၄။ ဆေးထည့်ခန်း ရှိ/မရှိ ရှိ
ဆေးထည့်ခန်း အခြေအနေ [ကောင်း] [သင့်] [ညံ့]

၂-၅။ လူနာနားနေခန်း ရှိ/မရှိ ရှိ
လူနာနားနေခန်း အခြေအနေ [ကောင်း] [သင့်] [ညံ့]

၂-၇။ အိမ်သာ (အရေအတွက်) ၇၃ ခန်း
အိမ်သာခန်းများ အခြေအနေ [ကောင်း] [သင့်] [ညံ့]

၂-၈။ ရေချိုးခန်း(အရေအတွက်) ၇၃ ခန်း
ရေချိုးခန်းများ အခြေအနေ [ကောင်း] [သင့်] [ညံ့]

၂-၉။ အမှိုက်စွန့်ပစ်မှု စနစ် ရှိ/မရှိ ရှိ
အမှိုက်စွန့်ပစ်မှု အခြေအနေ [ကောင်း] [သင့်] [ညံ့]

၂-၁၀။ OPD Registration ရှိ/မရှိ ရှိ
OPD Records ရှိ/မရှိ ရှိ
OPD Referral System ရှိ/မရှိ ရှိ
Observation Room ရှိ/မရှိ ရှိ
Emergency box ရှိ/မရှိ ရှိ

၂-၁၁။ ရဲမှုခင်းဆိုင်ရာလူနာများဆောင်ရွက်ပေးမှု ရှိ/မရှိ ရှိ
ထိခိုက်ဒဏ်ရာရရှိ လူနာများ ဆောင်ရွက်ပေးမှု ရှိ/မရှိ ရှိ

(၃) ဆေးအရောင်းဌာန
၃-၁။ ဆေးဝါးရောင်းချခွင့် လိုင်စင် ရှိ/ မရှိ ရှိ
၃-၂။ တရားမဝင် မှတ်ပုံတင်မရှိသောဆေးဝါးများ/ရက်လွန်ဆေးဝါးများရောင်းချခြင်း ရှိ/မရှိ
၃-၃။ ဆေးရောင်းသူဦးရေ ၄ ဦး
ဆေးရောင်းသူ၏ပညာအရည်အချင်း B. [illegible]
၃-၄။ ထိန်းချုပ်ဆေးဝါး Control Drugs ရောင်းချခြင်း ရှိ/မရှိ ရှိ
ရှိလျှင် ရောင်းချခြင်းအား F.D.A မှ ခွင့်ပြုထားခြင်း ရှိ/မရှိ ရှိ
၃-၅။ ဆေးသိုလှောင်ခန်း/ရေခဲသေတ္တာ အခြေအနေ [ကောင်း] [သင့်] [ညံ့]
၃-၅။ အခြားတွေ့ရှိချက်

ဆောင်ရွက်ပြီး
ဆောင်ရွက်ပြီး

(၄) ဓါတ်ခွဲခန်း

ကောင်း	သင့်	ညံ့
ပြုပြင်ရန် လို/ မလို		

၄-၁။ အကျယ်အဝန်း(ပေဖြင့်ဖော်ပြရန်) အလျား ၂၆ အနံ ၁၄'

၄-၂။ အခန်းဦးရေ ၁၁ပေ

၄-၃။ စက်ကိရိယာပစ္စည်းများ
(၁) ရှိ Biochemistry Analyzer
(၂) C.P Auto Analyzer
(၃) Immune Analyzer
(၄) ABG & Electrolyte Analyzer

၄-၄။ ဆေးကြောသန့်စင်ခန်း ရှိ/ မရှိ ရှိ

၄-၅။ အညစ်အကြေးစွန့်ပစ်မှု ရှိ/ မရှိ ရှိ

အညစ်အကြေးစွန့်ပစ်မှုအခြေအနေ ☐ ကောင်း ☐ သင့် ☐ ညံ့

၄-၆။ သွေးလှုပ်ငန်း ရှိ/မရှိ မရှိ

(၅-၆-၁) သွေးဘဏ်သုံး ရေခဲသေတ္တာ ရှိ/မရှိ ရှိ

(၅-၆-၂) သွေးစုဆောင်းခြင်း ပြု/ မပြု ပြု

(၅-၆-၃) စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စွန့်ပစ်မှု ☐ ကောင်း ☐ သင့် ☐ ညံ့

ကောင်းမွန်သည်

(၅) ဓါတ်မှန်ခန်း

ကောင်း	သင့်	ညံ့
ပြုပြင်ရန် လို/ မလို		

၅-၁။ အကျယ်အဝန်း (ပေဖြင့်ဖော်ပြရန်) အလျား ၂၆' အနံ ၁၄'

၅-၂။ ဓါတ်မှန်ခန်း နံရံ၏ အထူ (Thickness) (လက်မဖြင့်ဖော်ပြရန်) ၁၀"

၅-၃။ အမှောင်ခန်း ရှိ/မရှိ မရှိ

၅-၄။ အထူးပြုအဆင့်ဓါတ်မှန်

CT Scan ရှိ/ ~~မရှိ~~

MRI ~~ရှိ~~/ မရှိ

Fluroscopy ရှိ/ ~~မရှိ~~

Mammogram ရှိ/~~မရှိ~~

အခြား (ရှိလျှင် ဖော်ပြပါ။)

၅-၅။ သာမန်အဆင့် ဓါတ်မှန်

ရိုးရိုးပုံရိပ်ဖော်ဓါတ်မှန်စက် ရှိ/~~မရှိ~~

mA အင်အား ၂၅၀ mA

ကောင်းမွန်သည်

၅-၆။ အညစ်အကြေးစွန့်ပစ်မှု စံနစ် ရှိ/ မရှိ ရှိ

အညစ်အကြေးစွန့်ပစ်မှု အခြေအနေ ☐ ကောင်း ☐ သင့် ☐ ညံ့

(၆) အတွင်းလူနာဌာန

၆-၁။ အခန်းပေါင်း ၅၄

၆-၂။ တစ်ယောက်ခန်း (အရေအတွက်) ၃၄

နှစ်ယောက်ခန်း (အရေအတွက်) ၂၀

လေးယောက်ခန်း (အရေအတွက်) -

ရှစ်ယောက်ခန်း (အရေအတွက်) -

အခြား ၁၀ယောက်ခန်း ၂ခန်း / ၅ယောက်ခန်း ၁ခန်း

၆-၃။ ခုတင်တစ်လုံးနှင့် တစ်လုံး အကွာအဝေး (ပေ) ၈'-၆" / ၃'-၀"

၆-၄။ လေဝင်လေထွက်စနစ် (လေစုပ်ပန်ကာ၊ ပန်ကာ၊ လေအေးစက်) ၃မျိုး

၆-၅။ အလင်းရောင်ရရှိမှု အခြေအနေ ☐ ကောင်း ☐ သင့် ☐ ညံ့

၆-၆။ ရေချိုးခန်း အခြေအနေ ☐ ကောင်း ☐ သင့် ☐ ညံ့

၆-၇။ အိမ်သာ အခြေအနေ ☐ ကောင်း ☐ သင့် ☐ ညံ့

၆-၈။ Tap water အလုံလောက်ရရှိမှု ရှိ/မရှိ ရှိ

(၇) ခွဲစိတ်ခန်း

၇-၁။ အခန်းပေါင်း ၃ ခန်း

၇-၂။ ခွဲစိတ်ခန်းဖွဲ့စည်းမှု (ဖုံသုံးဖုံသတ်မှတ်ထားခြင်း ရှိ/မရှိ) ရှိ

အကျယ်အဝန်း (အခန်း ၁) Major O.T ၂၀'

(အခန်း ၂) Minor O.T ၂၀'

(အခန်း ၃) Septic O.T ၂၀'

၇-၃။ သန့်စင်ပေါင်းတင်စနစ် (Sterilization) ရှိ/မရှိ ရှိ

၇-၄။ Emergency and Antishock Drugs ရှိ/မရှိ ရှိ

Tracheostomy Tray ရှိ/မရှိ ရှိ

Air Sep/Oxygen Cylinder ရှိ/မရှိ ရှိ

Suction Machine ရှိ/မရှိ ရှိ

Diathermy ရှိ/မရှိ ရှိ

Patient Monitor ရှိ/မရှိ ရှိ

မေ့ဆေးစက်ပစ္စည်းများ ရှိ/မရှိ ရှိ

၇-၅။ အရေးပေါ်သွေးသွင်းရန် ဆောင်ရွက်ထားရှိမှု ရှိ/မရှိ

၇-၆။ Waste Disposal စွန့်ပစ်မှု အခြေအနေ ☐ ကောင်း ☐ သင့် ☐ ညံ့

၇-၇။ Preoperative/Postoperative Room အခြေအနေ ☐ ကောင်း ☐ သင့် ☐ ညံ့

၇-၈။ Linen Room အခြေအနေ ☐ ကောင်း ☐ သင့် ☐ ညံ့

၇-၉။ Soil corridor ရှိ/မရှိ ရှိ

၇-၁၀။ အညစ်အကြေးစွန့်ပစ်ခန်း ရှိ/မရှိ ___ရှိ___

၇-၁၁။ ခွဲစိတ်ကုသသည့်ခုတင် အရေအတွက် ___၃ ကုတင်___

၇-၁၂။ ခွဲစိတ်ရာတွင်အသုံးပြုသောကိရိယာများအခြေအနေ (ပြည့်စုံမှု ရှိ/ မရှိ)

(က)အထွေထွေခွဲစိတ်မှု ___

(ခ) LSCS set (ဗိုက်ခွဲမွေးလျှင်) ___

(ဂ) အခြားခွဲစိတ်ပစ္စည်းကိရိယာများ ___

Basic orthopaedic set ___

အခြား (သီးခြားရှိက ဖော်ပြပါ။) ___

၇-၁၃။ ခွဲစိတ်ခန်းသုံးလျှပ်စစ်မီး (၂၄)နာရီ ရရှိမှု ရှိ/မရှိ ___

အရေးပေါ်မီးစက်ထားရှိမှု ရှိ/မရှိ ___

၇-၁၄။ လေဝင်လေထွက်စနစ်(လေအေးစက်၊လေစုပ်ပန်ကာ၊ ပန်ကာ)___

၇-၁၅။ Fumigation Register / Date ___မရှိပါ___

Operation Register ရှိ/မရှိ ___

၇-၁၆။ ပြီးခဲ့သည့်တစ်လအတွင်း ခွဲစိတ်ကုသမှုမှတ်တမ်း ရှိ/မရှိ
ရှိပါက ဇယားတွင် ဖြည့်သွင်းရန်

Sr. No	Items	Type of Operation				Any Complication/ Death
		Elective		Emergency		
		Major	Minor	Major	Minor	
1.	General Surgery					
2.	O.G					
3.	Ortho					
4.	Opthalmology					
5.	E.N.T					
6.	Others					

(၈) မွေးခန်း

ကောင်း	သင့်	ညံ့
ပြုပြင်ရန် လို/ မလို		

၈-၁။ အကျယ်အဝန်း (ပေဖြင့်ဖော်ပြရန်) အလျား——— အနံ———

၈-၂။ သန့်ရှင်းမှု အခြေအနေ [ကောင်း] [သင့်] [ညံ့]

၈-၃။ မွေးခုတင် အရေအတွက် ___

၈-၄။ ကလေးခုတင်အရေအတွက် ___

၈-၅။ အရေးပေါ်အသုံးဝင်သည့်ဆေးဝါးများ ရှိ/မရှိ ___

၈-၆။ ခွဲစိပ်စက် ရှိ/မရှိ ______

၈-၇။ အောက်စီဂျင် ရှိ/မရှိ ______

၈-၈။ မွေးခန်းသုံးပစ္စည်းကိရိယာများ ပြည့်စုံမှု ရှိ/မရှိ ______

၈-၉။ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စွန့်ပစ်မှု အခြေအနေ [ကောင်း] [သင့်] [ညံ့]

၈-၁၀။ မွေးခန်း၌ သားအိမ်ခြစ်ခြင်း ဆောင်ရွက်ခြင်း ရှိ/မရှိ ______

(၉) ဆေးမှတ်တမ်းများ ထားရှိခြင်း

၉-၁။ ဆေးမှတ်တမ်း သုံးစွဲခြင်း ရှိ/ မရှိ ___ရှိ___

၉-၂။ ဆေးမှတ်တမ်းသိမ်းဆည်းသည့်စနစ် (ကွန်ပျူတာ/ရိုးရိုး) ကွန်ပျူတာ

၉-၃။ reporting အတွက် Internet/email ရှိ/ မရှိ ___ရှိ___

(၁၀) လူသေအလောင်း ထားရှိမှု

၁၀-၁။ သီးသန့်ခန်း ရှိ/ မရှိ ___ရှိ___

၁၀-၂။ အအေးခန်းစနစ် ရှိ/ မရှိ ___ရှိ___

၁၀-၃။ သီးသန့်ခန်းမရှိလျှင် မည်သို့ ဆောင်ရွက်သည်(ဖော်ပြရန်) ______

______

(၁၁) အရေးပေါ် လူနာတင်ယာဥ် ထားရှိမှုအခြေအနေ

၁၁-၁။ စီးရေ ___၁စီး___

၁၁-၂။ ထားရှိသည့်အရေးပေါ် ဆေးဝါးပစ္စည်းကိရိယာများ ရှိ/မရှိ ___ရှိ___

၁၁-၃။ လက်ရှိ အသုံးပြုသည့်အရေးပေါ် လူနာတင်ယာဥ် ကောင်း/မကောင်း ______

၁၁-၄။ လူနာလွှဲပြောင်းပေးပို့မှု (referral form) နှင့် မှတ်တမ်းထားရှိခြင်း ရှိ/မရှိ

___ရှိ___

၅။ ဆေးရုံများတွင် Infection control (ရောဂါပိုးမွှားများကူးစက်ပျံ့နှံ့ခြင်းထိန်းချုပ်ရေးလုပ်ငန်းများ)

၅-၁။ အခန်းနှင့် စက်ပစ္စည်းကိရိယာများ သန့်ရှင်းသပ်ရပ်မှု ရှိ/မရှိ ___ရှိ___

၅-၂။ ပိုးသန့်စင်ပုံနည်းစနစ်များ (ဖော်ပြရန်) Autoclaving O_3 Ozone Fumigation UV - Ray

၅-၃။ ပိုးသန့်စင်ပြီးသော ပစ္စည်းများစနစ်တကျထားရှိမှု ရှိ/မရှိ ______

၅-၄။ ရေချိုးခန်း၊ သန့်စင်ခန်းများ သန့်ရှင်းမှု ရှိ/မရှိ ______

၅-၅။ ရေ လုံလောက်မှု ရှိ/မရှိ ______

၅-၆။ အမှိုက်များစနစ်တကျသိမ်းဆည်းခြင်း (အရောင်ခွဲခြားထားသောအဖုံးပါအမှိုက်ပုံးများဖြင့်) ရှိ/မရှိ

၅-၇။ ချွန်ထက်သော အပ်များစွန့်ပစ်ရန်အတွက် အလုံပိတ် ပုံးငယ်များ ထားရှိခြင်း ရှိ/မရှိ ______

၅-၈။ ရောဂါကူးစက်နိုင်သော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ မစွန့်ပစ်မီ ပိုးမွှားသန့်စင်ခြင်း ရှိ/မရှိ ______

ကြည့်ထား (margin note)

ကြည့်ထား (margin note)

ကြည့်ထား (margin note)

၅-၉။ ဆေးရုံဝန်ထမ်းများအတွက် လုံလောက်သော လက်အိတ်များ ဆပ်ပြာများ အရက်ပြံ သော လက်သန့်ဆေးရည်များ ထားရှိပေးခြင်း ရှိ/မရှိ ________

၅-၁၀။ ရောဂါပိုးမွှားများ ကူးစက်မှုကာကွယ်ထိန်းချုပ်ခြင်း လုပ်ငန်းလမ်းညွှန်ပါ အချက်များအတိုင်း လိုက်နာ ဆောင်ရွက်ခြင်း ရှိ/မရှိ ________

၆။ စစ်ဆေးသူ၏ မှတ်ချက်နှင့် ပြုပြင်ရန်အချက်အလက်များ

လိုင်စင် ချထားပေးရန် အတွက် ထပ်မံစစ်ဆေးရန် လိုပါသည်။

၇။ ဗဟိုကျွမ်းကျင်သူပညာရှင်များ ထပ်မံစစ်ဆေးရန် လို/ မလို (လိုပါက စစ်ဆေးရမည့် ဘာသာရပ်)

မဟုတ် မှ ထပ် မံ စစ် ဆေး ရန် ပါသည်

၈။ ပုဂ္ဂလိက ကျန်းမာရေးလုပ်ငန်းလိုင်စင် ထုတ်ပေးရန် သင့် /မသင့်

ကုန် ပေး ပါသည်

၉။ စစ်ဆေးသည့် မြို့နယ်/ခရိုင်/ပြည်နယ်-တိုင်း ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးလုပ်ငန်းကြီးကြပ်မှုကော်မတီ အဖွဲ့ဝင်များ၏ လက်မှတ် နှင့် အမည်

၁။ ________ ၂။ ________

အမည် ________

ခရိုင်အုပ်ချုပ်ရေးမှူး
ခရိုင်အထွေထွေအုပ်ချုပ်ရေးဦးစီးဌာန
ဟင်္သာတမြို့

ဦးအောင်သန်းဝင်း (နစ - ၈၃၀၉)
အင်ဂျင်နီယာမှူး
ဟင်္သာတမြို့နယ်စည်ပင်သာယာရေး...

၄။ ________ ၅။ ________ ၆။ ________

အမည် ________

(မ-၀၉၂၄ - စိုးနောင်)
လက်ထောက်ညွှန်ကြားရေးမှူး
ခရိုင်စီးသတ်ဦးစီးမှူး
ဟင်္သာတမြို့

ဒေါ်ရည်ရည်ဆွေ
မြို့နယ်ကျန်းမာရေးမှူး

ရပ်ကွက် ________
မြို့နယ် ________
ခရိုင် ________
ပြည်နယ်/တိုင်း ________

M.B.,B.S, M.Med.Sc (Radiology)
Senior Consultant Radiologist
အထွေထွေရောဂါကုဆေးရုံကြီး
ဟင်္သာတမြို့

Dr. U Kyaw Htwe
CS - Surgical Ward
Hinthada General Hospit

Dr Thiwa Kyaw

(အပိုဒ် ၆။ ကွက်လပ်၌ စစ်ဆေးသူများသည် မှတ်ချက်ပေးရာတွင် လျှောက်ထားသည့် ပုဂ္ဂလိက ကျန်းမာရေးလုပ်ငန်းအတွက် လုပ်ငန်းလိုင်စင် ထုတ်ပေးသင့်ကြောင်း ဖော်ပြလျှက်၊ လိုင်စင်အား ထုတ်ပေးနိုင်ရန် သက်ဆိုင်ရာ မြို့နယ်သည် ခရိုင်ကြီးကြပ်ရေးကော်မတီမှ တစ်ဆင့် ပြည်နယ်/တိုင်း ကြီးကြပ်ရေးကော်မတီထံ "သီးခြားစာဖြင့်" ဤ check list ပူးတွဲ တင်ပြရန်။

ထုတ်ပေးရန် မသင့်သေးက မသင့်သေးကြောင်း အကျိုးအကြောင်းဖော်ပြပြီး သက်ဆိုင်ရာ မြို့နယ်ကြီးကြပ်ရေး ကော်မတီသည် ခရိုင်ကြီးကြပ်ရေးကော်မတီမှတစ်ဆင့် ပြည်နယ်/တိုင်းကြီးကြပ်ရေးကော်မတီသို့ "သီးခြားစာဖြင့်" တင်ပြရန်။

ပြည်နယ်/တိုင်း ကြီးကြပ်ရေးကော်မတီမှလည်း လိုအပ်ပါက ကွင်းဆင်းစစ်ဆေးပြီး ဗဟိုအဖွဲ့သို့ "သီးခြားစာဖြင့်" တင်ပြရန်။)